



UNIVERSIDAD DE CUENCA

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD**



**TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN SALUD.**

**“PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE
CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA
EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO
SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”**

AUTORAS:

KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS
ANABEL TATIANA SERRANO RODRIGUEZ

DIRECTORA:

MGTR. MARIA ISABEL CLAVIJO TORRES

ASESORA:

DRA. MIRIAM ALEXANDRA LUCIO BRAVO

CUENCA - ECUADOR

2015



RESUMEN

ANTECEDENTES: “El embarazo en las adolescentes tiene una gran repercusión en el desarrollo de la mujer, pues generalmente interrumpe su formación escolar y provoca dificultades para su incorporación al mercado laboral; así mismo, en un alto porcentaje de los casos se convierten en madres solteras con el consecuente impacto personal y familiar” (1)

Según el Ministerio de Salud Pública (MSP), la edad promedio de inicio de la vida sexual en el Ecuador, es de 14 años, pero 2 de cada 10 adolescentes inician sus relaciones sexuales a los 12 años. En la ciudad de Cuenca hay un promedio de 1.800 adolescentes embarazadas cada año.

OBJETIVO GENERAL: Capacitar a madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato sobre la importancia de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas en su primer año de vida.

METODOLOGÍA: Se realizó un estudio de tipo cuasi experimental. Se trabajó con 80 adolescentes que cursaban el nivel bachillerato del Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y del Colegio Técnico Antonio Ávila Maldonado, mediante el diseño de un pre-test para evaluar el conocimiento sobre la Estimulación Temprana en el primer año de vida, posteriormente se dictaron charlas sobre Estimulación Temprana y finalmente valoramos mediante un post-test. Donde se obtuvieron resultados muy satisfactorios al subir el porcentaje de los conocimientos de las madres.

USO DE LOS RESULTADOS: Los datos obtenidos fueron tabulados y analizados, dando a conocer por medio de un informe a los colegios.

PALABRAS CLAVES: Estimulación Temprana en el primer año de vida, Estimulación Prenatal, Embarazo, adolescencia, madres adolescentes.



ABSTRACT

BACKROUNG: “Teenage pregnancy has a major repercussion on the development of women, because this usually interrupts their scholastic formation and causes difficulties for their incorporation to the job market; also, a high percentage of cases become into single mothers with the consequent personal and family impact ”(1)

According to Ministry of Public Health, the average age to begin sexual activity in Ecuador is 14 years old, but 2 out of 10 teenagers initiate their sexual intercourse at 12 years old. In the city of Cuenca, there is an average of 1.800 teenage pregnancies each year.

OVERALL OBJECTIVE: To train teenage mothers, who attend high school level, about the importance of Early Stimulation in the psychomotor development of children in their first year of life.

METHODOLOGY: A quasi-experimental study was performed. Working with 80 teenagers attending high school level at Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón and Colegio Técnico Antonio Ávila Maldonado, by designing a pre – test to evaluate their knowledge about early stimulation in the first year of life; subsequently, lectures were conducted about Early Stimulation and finally we evaluated using a post – test, where very satisfying results of knowledge of mothers about benefits of Early Stimulation, were obtained; before the lectures only 36% believed in the benefits of Early Stimulation and after the training there was an 89% who did.

USE OF THE RESULTS: The collected data was tabulated and analyzed, revealing the results to the schools through a report.

KEYWORDS: Early Stimulation in the first year of life, Prenatal Stimulation, pregnancy, teenage, teenage mothers.



ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
ÍNDICE	4
AGRADECIMIENTO	12
DEDICATORIA:	13
DEDICATORIA:	14
CAPITULO I.....	15
INTRODUCCIÓN.....	15
1.1 Planteamiento del problema	15
1.2 Justificación.....	16
CAPITULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1 ADOLESCENCIA	18
2.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA	19
2.2.1 Adolescencia temprana:	19
2.2.2 Adolescencia tardía:	20
2.3 EMBARAZO EN ADOLESCENTES	20
2.4 ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	22
2.4.1 ESTIMULACIÓN PRENATAL.....	22
2.4.2 TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL.....	24
2.4.2.1 TÉCNICA AUDITIVA:	24
2.4.2.2 TÉCNICA TÁCTIL:	26



2.4.2.3 TÉCNICA VISUAL	26
2.4.2.4 TÉCNICA DEL MOVIMIENTO:	27
2.5 ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS DURANTE SU PRIMER AÑO DE VIDA	28
2.6 BENEFICIOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL PRIMER AÑO DE VIDA	30
2.6.1 Beneficios en las madres:	32
2.6.2 Beneficios en los niños:.....	33
2.7 RECOMENDACIONES PARA LOS PADRES AL REALIZAR ESTIMULACIÓN A SUS HIJOS:	33
2.8 ÁREAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS	34
2.8.1 Motricidad gruesa:.....	35
2.8.2 Motricidad fina:	35
2.8.3 Lenguaje:	36
2.8.4 Cognición:	37
2.8.5 Social:	38
2.8.6 Autoayuda:	38
2.9 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN PRENATAL	39
2.9.1 Actividades auditivas:.....	39
2.9.1.1 Cinta pre natal:	39
2.9.1.2 Estimulación a través de la música:.....	40
2.9.1.3 Estimulación a través de instrumentos musicales:.....	40
2.9.2 Actividades táctiles:	40
2.9.3 Actividades visuales:	40
2.9.3.1 Estimulación con luz solar:	40



2.9.3.2 Estimulación con luz artificial:	41
2.9.4 Actividades para el movimiento:.....	41
2.10 TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.	41
2.10.1 Motricidad gruesa.....	41
2.10.2 Motricidad fina	42
2.10.3 Lenguaje.....	43
2.10.4 Cognición	44
2.10.5 Social	45
2.10.6 Autoayuda	45
<input type="checkbox"/> Ayudarlo a que aprenda a vestirse y desvestirse solo.	46
2.11 Características Importantes en el Primer Año de Vida	46
CAPITULO III.....	48
3.1 HIPÓTESIS	48
3.2 OBJETIVOS	48
3.2.1 Objetivo General:	48
Capacitar a madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato sobre la importancia de la Estimulación Temprana, en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas en su primer año de vida.	48
3.2.2 Objetivo Específico:.....	48
3.3 DISEÑO METODOLÓGICO	49
3.3.1 TIPO DE ESTUDIO:	49
3.4. ÁREA DE ESTUDIO:.....	49
3.5. UNIVERSO Y MUESTRA:.....	49
3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	49



3.6.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:	49
3.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:	50
3.7. VARIABLES	50
3.8 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (Ver Anexo No. 4) ..	50
3.9. PROCEDIMIENTOS:.....	50
3.10 PLAN TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	51
3.11 ASPECTOS ÉTICOS.....	51
CAPITULO IV	52
4.1. RESULTADOS TABLAS	52
GRÁFICOS DE LAS ENCUESTAS	52
RESULTADOS PRETEST	52
CAPITULO V	73
5.1 DISCUSIÓN:	73
5.2 CONCLUSIONES:.....	75
5.3 RECOMENDACIONES:	77
5.4 BIBLIOGRAFÍA.....	78
5.4.1 CITAS BIBLIOGRÁFICAS	78
5.4.2 BIBLIOGRAFIA GENERAL	82
ANEXOS.....	86



CLAUSULA DERECHOS DE AUTOR

Yo, KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS, autora de la tesis “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al (Art. 5 Literal C) de su reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo en cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 20 de Noviembre del 2015

KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS

C.I.010543167-0



CLAUSULA DERECHOS DE AUTOR

Yo, ANABEL TATIANA SERRANO RODRÍGUEZ, autora de la tesis “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al (Art. 5 Literal C) de su reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo en cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 20 de Noviembre del 2015

ANABEL TATIANA SERRANO RODRÍGUEZ

C.I.010588012-4



CLAUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS, autora de la tesis “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de Noviembre del 2015

KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS

C.I.010543167-0



CLAUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Yo, ANABEL TATIANA SERRANO RODRÍGUEZ, autora de la tesis “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015” certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 20 de Noviembre del 2015

ANABEL TATIANA SERRANO RODRÍGUEZ
C.I.010588012-4



AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecemos a Dios por permitirnos día a día regalarnos la vida, y la oportunidad de salir adelante.

A nuestros padres por regalarnos ese apoyo y ayuda incondicional; a nuestra familia.

A los profesores que nos dieron el apoyo dentro y fuera de la Universidad, quienes formaron gran parte de nuestros conocimientos.

A nuestra Directora Lcda. Isabel Clavijo y Asesora Ps. Cl. Miriam Lucio, y a las instituciones donde nos abrieron las puertas para realizar el estudio.

Las Autoras.



DEDICATORIA:

Más que una dedicatoria es una manera de agradecer primeramente a Dios y luego aⁱ mis padres Guillo y Lida, que a pesar de todas las dificultades que se presentó en el transcurso de mi vida; siempre fueron un motor para mí. Fueron, son y serán un bastón para mi vida, además de ellos dedico a mis hermanos Sergio y Emmanuel sin el impulso, compañía, ayuda, consejos y una que otra pelea de ellos, no hubiera aprendido lo que es convivir y respetar a mi prójimo. Les amo demasiado.

Se suma un nuevo ser mi hijo, quien dedico cada uno de mis esfuerzos.

A toda mi familia; abuelitos, tíos, primos y amigos. Cada uno ha limado cosas en mi vida.

Kathyana Choco Salinas.



DEDICATORIA:

Quiero dedicar esta tesis principalmente a mis padres Franklin y Cecilia, ya que sin su apoyo incondicional, paciencia, consejos y confianza no hubiese logrado culminar una de mis metas. A mis hermanos que siempre han estado ahí brindándome su ayuda en lo que se le es posible.

A toda mi familia que es lo mejor y más valioso que Dios me pudo haber dado y a mi novio que ha estado ahí en todo este proceso.

Tatiana Serrano Rodríguez



CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

“El embarazo en las adolescentes tiene una gran repercusión en el desarrollo de la mujer, pues generalmente interrumpe su formación escolar y provoca dificultades para su incorporación al mercado laboral; así mismo, en un alto porcentaje de los casos se convierten en madres solteras con el consecuente impacto personal y familiar”. (1)

Se denomina adolescente al lapso transcurrido entre los 10 a 19 años de vida según la Organización Mundial de Salud (OMS). El embarazo en esta etapa se considera un embarazo precoz, ya que la futura madre no alcanza la madurez suficiente para asumir la maternidad.

Según datos del Ministerio de Salud Pública (MSP), la edad promedio de inicio de la vida sexual en el Ecuador, es de 14 años, pero 2 de cada 10 adolescentes inician sus relaciones sexuales a los 12 años, a partir de esto se conoce que en la ciudad de Cuenca hay un promedio de 1.800 adolescentes embarazadas cada año. (2)

Al conocer el promedio de adolescentes embarazadas en nuestra ciudad, debemos pensar en estos niños y niñas que están por nacer que son el futuro de la patria, sin duda alguna la infancia es la etapa donde se desarrollan habilidades y destrezas: motrices, cognitivas, sensoriales, emocionales, acorde con su edad y el medio ambiente en el que se está desenvolviendo. (3) (4)

“La inversión en la primera infancia es primordial. Una de las principales razones para esta inversión es el respeto al derecho de las niñas y niños a tener atención y cuidado durante su infancia. Investigaciones han concluido también que la inversión en la niñez tiene altos retornos, en asistencia y rendimiento escolar, en



niveles de nutrición, entre otros, y que la intervención en el desarrollo infantil integral es un instrumento relevante para disminuir la inequidad entre grupos de la población.” (5)

Cada día es más importante conocer el desarrollo de los niños y niñas, antes durante y después del embarazo para intervenir tempranamente ante alguna irregularidad del niño. Es ahora donde las madres deben informarse sobre la Estimulación Temprana, obteniendo en lo posible un óptimo desarrollo psicomotor de sus pequeños.

La Estimulación Temprana busca lograr el desarrollo “normal” del niño o niña a través del conjunto de acciones ejecutadas oportunamente, aprovechando los potenciales innatos con que los pequeños nacen. El objetivo no es adelantarlos o desarrollarlos precozmente, sino es ofrecerle una variedad de experiencias, estímulos positivos que le permitan formar bases firmes para adquirir futuros aprendizaje. (6)

Hoy en día se encuentran en promoción varios programas de salud, donde como objetivo principal es llegar a todos los niños y niñas en la detección e intervención de enfermedades, brindándoles los servicios necesarios para un buen desarrollo funcional e integral.

Muchas de las veces nos enfocamos en los pequeños y no en las madres que deben estar capacitadas sobre cómo cuidar a su hijo o hija; y más aún, en las madres adolescentes que por distintas circunstancias de la vida tienen que afrontar este papel tan importante, sin estar física y psicológicamente preparadas.

1.2 Justificación.

Como estudiantes de Estimulación Temprana en Salud de la Escuela de Tecnología Médica de la Universidad de Cuenca, conocemos la importancia de la



Estimulación Temprana en los niños y niñas menores de cinco años de edad, sin embargo consideramos importante el primer año de vida, ya que es la etapa donde se produce un desarrollo acelerado tanto del cuerpo como de la mente. La Estimulación Temprana es una de las herramientas que toda madre debería conocer y utilizar para tener un estrecho vínculo madre-hijo, adaptándose a los cambios biológicos y psicológicos que va teniendo su hijo o hija.

La Estimulación Temprana tiene como uno de los objetivos que la madre sea la principal autora para enfrentar y ayudar en los distintos períodos que ocurren a lo largo del año de edad. Todo esto se logra proporcionando una serie de estímulos repetitivos, mediante actividades lúdicas (juegos), de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés.

Si el niño o niña recibe estímulos pobres, el cerebro no se desarrolla adecuadamente. Por otro lado, una estimulación temprana, periódica y de buena calidad garantiza un desarrollo armónico de los niños y niñas (7)

Por esta razón hemos visto importante, capacitar a las madres adolescentes para brindar los conocimientos necesarios sobre Estimulación Temprana durante el primer año de vida y así ayudar a las adolescentes destinadas para este estudio, con el antecedente, de encontrarse en una etapa precoz para convertirse en madres.



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ADOLESCENCIA

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la OMS, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años). (8)

Es una de las fases a lo largo de la vida, más fascinantes y confusas, es la etapa donde las personas dejan de ser niños y niñas para convertirse en gente joven con un cúmulo de nuevas responsabilidades y a su vez la sensación de independencia. Los y las jóvenes tratan de poner en práctica todo lo aprendido anteriormente, los valores inculcados por sus padres y maestros a lo largo de su infancia, desarrollar habilidades para convertirse en adultos, los adolescentes tienen la capacidad de moldear las conductas sociales tanto positivas como negativas. (4)

Según el gobierno ecuatoriano y las cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), tiene una población de 14.483.499 con 50.44% de mujeres y un 49.56% de hombres. Existen 3.804.976 mujeres en edad



reproductiva entre los 15 y 49 años de edad. La población adolescente es de 2.958.879 que presenta el 20.43% de la población general. (9)

2.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

La adolescencia se separa en dos etapas para una mejor comprensión de esta fase de la vida, por ello tenemos la adolescencia temprana y tardía.

2.2.1 Adolescencia temprana:

corresponde entre los 10 y 14 años de edad. Comienzan a manifestarse los cambios físicos, comenzando con un crecimiento acelerado, seguido de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Una reciente investigación neuro-científica muestra que en esta etapa el cerebro experimenta un súbito desarrollo eléctrico y fisiológico. El desarrollo físico y sexual, más precoz en las niñas – que entran en la pubertad unos 12 a 18 meses antes que los varones – se reflejan en tendencias semejantes en el desarrollo del cerebro. (10)

Es durante la adolescencia temprana donde cobran mayor conciencia de su género que cuando eran menores, y pueden ajustarse a las normas que observan. Pueden resultar víctimas de actos de intimidación o acoso, o participar en ellos, y sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual.

La adolescencia temprana debería ser una etapa en la que niños y niñas cuenten con un espacio claro y seguro para llegar a conciliarse con esta transformación cognitiva, emocional, sexual y psicológica, libres de la carga que supone la realización de funciones propias de adultos y con el



pleno apoyo de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad.

2.2.2 Adolescencia tardía:

corresponde entre los 15 a 19 años. Es la etapa donde adquiere mayor confianza y claridad de su identidad, usualmente han tenido lugar los cambios físicos más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose así como el cerebro. Las opiniones de su grupo aún tienden a ser importantes al comienzo de esta etapa, pero su influencia disminuye en la medida en que los adolescentes adquieren mayor confianza y claridad en su identidad y sus propias opiniones. (10) (8)

La temeridad –un rasgo común de la temprana y mediana adolescencia, cuando los individuos experimentan con el “comportamiento adulto”– declina durante la adolescencia tardía, en la medida en que se desarrolla la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones conscientes.

Es durante estos años que los adolescentes ingresan en el mundo del trabajo o de la educación superior, establecen su propia identidad y participan activamente en la configuración del mundo que les rodea. (11) (8)

2.3 EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Los adolescentes son los responsables de decidir de la mejor manera ante las situaciones que se les presente en su camino. En la actualidad es muy común ver y escuchar que adolescentes mujeres se quedan embarazadas, con ello se vienen impactos fuertes en su vida a nivel personal, donde la adolescente embarazada enfrenta a sus padres y familia, por lo que se producen sentimientos de culpa, vergüenza, temor, etc.; que llevan a una baja autoestima, depresión y que en algunos casos lleva al aborto e ideas suicidas. (11)



A nivel familiar, el embarazo de una adolescente impacta a toda la familia, provocando conflictos, crisis que desequilibra en todos los ámbitos a la familia “modelo”. Es aquí donde se prueba a la familia para afrontar esta nueva etapa que viene en camino, entra en una fase de ajuste y aceptación, haciendo cambios internos o externos a nivel familiar y personal, para cumplir con las exigencias a la llegada del nuevo miembro del hogar. (12)

En algunas ocasiones se presentan dificultades en los vínculos familiares, pérdida de la comunicación con los padres, lo que les lleva a matrimonios forzados y de corta duración o quedan con el estigma de ser madres solteras.

Las adolescentes embarazadas tienen pocas probabilidades de continuar sus estudios debido a que algunas instituciones educativas optan por negarles la entrada por temor de que puedan influir desfavorablemente en otros alumnos. Estas chicas que han abandonado los estudios, raramente vuelven a tener oportunidad de retomarlos donde los dejaron. De igual manera los padres jóvenes corren un alto riesgo de experimentar periodos de desempleo o menor salario.

La situación psicológica de la adolescente embarazada es compleja y difícil. En ella se acumulan las dificultades propias de la adolescencia; los problemas afectivos, las dificultades personales o familiares que traen consigo el embarazo, las que originan ciertas reacciones, reales o simplemente temidas, del entorno, la inquietud de un futuro incierto y la perturbación por las decisiones que van a tomar. (13)

Según datos del INEC en el Ecuador se señala que de cada 1000 niñas entre los 12 y 14 años, 9 son madres y el 17.2% entre 15 y 19 años tienen un hijo. Los grupos más pobres de menor educación, rurales e indígenas presentan mayor fecundidad y embarazo. (14)

“Durante el año 2011 se registraron 45708 partos de madres adolescentes, de los cuales 96.59% ocurrió en mujeres de 15 a 19 años y 3.41% entre los 10 a



14 años. El número de partos entre adolescentes se incrementó en 2.79% en relación al año precedente. En el 2011 el 18% de las madres adolescentes tenía más de un hijo.

En la provincia del Azuay se reportaron 1817 partos de madres adolescentes, de los cuales 97.85% se presentó entre los 15 a 19 años y 2.15% entre los 10 a 14 años. El 17.31% de todos los partos en la provincia, fueron de madres adolescentes, el porcentaje varió según la ubicación geográfica, en la zona urbana 15.22% y en zona rural con el 22.5%. (14)

Las adolescentes menores de 16 años tienen un riesgo de mortalidad materna cuatro veces más alto que las mujeres de entre 20 a 30 años; en los neonatos es aproximadamente 50% superior de acuerdo a investigaciones de la OMS, por lo que los expertos en este campo recomiendan a las adolescentes embarazadas atención física y psicológica especial, fundamental y necesaria durante el período de gestación, parto y el puerperio para preservar la vida del recién nacido a su cuidado y de su propia salud. (15)

2.4 ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Según el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). La estimulación temprana no es solo desde el nacimiento sino desde el claustro materno por lo que en nuestro estudio abarcamos: estimulación prenatal, técnicas y estimulación en el primer año de vida. (31)

2.4.1 ESTIMULACIÓN PRENATAL

La estimulación prenatal es un conjunto de actividades y técnicas que se realizan durante la gestación, las cuales enriquecen y proporcionan experiencias necesarias para potenciar las capacidades, habilidades; ayudando en su desarrollo físico, mental, emocional, sensorial y social del niño o niña que está por



nacer. Con la participación activa de la madre, padre, miembros de la familia o de la persona que va a estar a su cuidado y protección.

“Se ha puesto de manifiesto que la estimulación prenatal, sustentada en acciones organizadas, cargadas de afecto y con énfasis en la comunicación madre e hijo influye positivamente en los eventos del peri parto, tales como duración del trabajo de parto y tipo de parto, lo que denotan en cómo los padres interactúan con los bebés antes de nacer tiene un impacto positivo en el peri parto y en el desarrollo posterior del niño.

Los programas de estimulación prenatal tienen buena aceptación por la embarazada y su aplicabilidad demuestra que con las técnicas de estimulación prenatal se enseña a los padres a proveer un ambiente seguro y amoroso que motive a los niños a aprender ya desde antes de su nacimiento.” (16)

La estimulación prenatal tiene su base en el desarrollo y maduración del sistema nervioso central y en particular del cerebro, el cual está constituido por millones de neuronas, que se interrelacionan entre sí formando sinapsis. La función de las sinapsis es recibir información del medio, la estimulación prenatal permitirá integrar cada una de las neuronas a un sistema nervioso complejo que definirá el futuro del niño o niña que está por nacer. Investigaciones relacionadas sobre estimulación prenatal relatan que cuando el bebé recibe estímulos antes de nacer, es capaz de procesar información existiendo una relación entre el desarrollo del cerebro y los órganos de los sentidos del bebé dentro del útero.

Los órganos de los sentidos del bebé están formados a partir del tercer mes de gestación, haciendo que el feto perciba la información a través de estos órganos. (17) Existe variedad en el tiempo que se desarrolla cada uno de los órganos de los sentidos como por ejemplo:



- ✓ **Tacto:** Es el primer sentido que se desarrolla en el feto, a partir de la séptima semana tiene sensibilidad táctil y desde la semana catorce reacciona al dolor.
- ✓ **Oído:** El oído se encuentra desarrollado aproximadamente a las veinte semanas. El niño puede oír estímulos internos (como los órganos de la madre) y estímulos externos (como las voces de las personas que le rodean, sonidos, música).
- ✓ **Vista:** El bebé, al sexto mes de embarazo capta la luz del exterior y reacciona ante el foco intenso que ilumina el vientre de la madre.

Es importante que la estimulación prenatal se empiece a temprana edad gestacional, ya que al desarrollar adecuadamente la mayor cantidad de sinapsis neuronales, se aumentaría la capacidad de comunicaciones en la masa cerebral. La madre pueda saber mediante los movimientos intrauterinos y su ritmo cardíaco como respuesta a los estímulos del mundo exterior de su hijo(a). (17) En consecuencia, la capacidad mental y cerebral del feto habrá aumentado tanto como se halla estimulado y apoyado tempranamente la conformación y funcionamiento del sistema nervioso central. (18)

2.4.2 TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN PRENATAL

2.4.2.1 TÉCNICA AUDITIVA:

Se trata de Estimulación a través de la música, sonidos y voces que se proporciona al bebé desde el vientre materno: La madre se pone en una posición cómoda, en un lugar acogedor, silencioso y con luz tenue, la madre cierra sus ojos y piense en una situación agradable, tratando de relajar cada uno de los músculos al mismo tiempo que escucha la música, la madre debe olvidar todas las situaciones que le produzcan estrés en el momento de realizar la actividad y a su



vez el padre debe acompañarla; el volumen de la música debe estar en tres o menos decibeles. Se ubica los audífonos en el centro del abdomen, si es posible otros audífonos debe utilizar la madre, las canciones que se recomiendan para la estimulación auditiva de los bebés tiene que ser suave y que proporcione relajación tanto a la madre como al bebé, se utiliza las canciones de Mozart, es decir música instrumental.

Varios estudios han comprobado que este tipo de música ayuda en el desarrollo de los niños y niñas. "Las investigaciones referidas al efecto de la música sobre el cerebro infantil han coincidido en que ésta provoca una activación de la corteza cerebral, específicamente en las zonas frontal y occipital, implicadas en el procesamiento espacio-temporal. Asimismo, al evaluar los efectos de la música a través de registros de electroencefalogramas, se ha encontrado que la música origina una actividad eléctrica cerebral tipo alfa.

Todo lo anterior se traduce en lo siguiente: la música clásica de Mozart provoca:

- Aumento en la capacidad de memoria, atención y concentración de los niños.
- Mejora la habilidad para resolver problemas matemáticos y de razonamiento complejo.
- Introduce a los niños a los sonidos y significados de las palabras y fortalece el aprendizaje.
- Brinda la oportunidad para que los niños interactúen entre sí y con los adultos.
- Estimula la creatividad y la imaginación infantil.
- Al combinarse con el baile, estimula los sentidos, el equilibrio, y el desarrollo muscular.
- Provoca la evocación de recuerdos e imágenes con lo cual se enriquece el intelecto.



- Estimula el desarrollo integral del niño, al actuar sobre todas las áreas del desarrollo.

(19)

2.4.2.2 TÉCNICA TÁCTIL:

La Estimulación táctil es una forma de influir conscientemente y de mejorar las condiciones fisiológicas y nerviosas del cuerpo de la gestante, donde la madre se comunica con su hijo expresándole afecto y cariño. Esta técnica comienza a realizarse a la décima semana de edad gestacional, pues es a partir de ésta época, en donde el feto adquiere la sensibilidad al tacto. Estos estímulos son transmitidos a la médula espinal y luego al cerebro, produciendo así cambios físicos como son los movimientos del bebé. (20)

Con ello vamos a lograr en el bebé varios beneficios como:

- Darle un ambiente seguro y amoroso que le motivará aprender.
- Mejora las relaciones padres – hijos – familia.
- Desarrolla la comunicación entre padres e hijo.
- Los bebés nacen más relajados, con los ojos y manos abiertas, lloran menos que los bebés que no han tenido estimulación pre natal.
- Duermen y se alimentan mejor, gracias el vínculo creado con su madre y padre desde el vientre materno.

2.4.2.3 TÉCNICA VISUAL

La estimulación visual se realiza a partir del cuarto mes de gestación, se utiliza la luz artificial y natural. Los fotones de luz que llegan al feto a través de la pared abdominal de la madre, estimulan la retina ocular, siguiendo la vía por el nervio óptico hasta la corteza cerebral, lo cual le permitirá al bebé una mejor discriminación visual, así como una mejor orientación y dirección. (20)

Logrando en el bebé:



- Que sean más curiosos, capten, procesen y retengan la información más rápidamente y por mayor tiempo.
- Son capaces de dirigir su atención a ciertas cosas y personas durante más tiempo y aprender más rápido gracias a los estímulos adecuados brindados por sus cuidadores.
- Favorece el desarrollo de los dos hemisferios del cerebro y desarrollando así la inteligencia, por medio de estímulos que recibe el bebé, mejorando la intercomunicación de las células.

2.4.2.4 TÉCNICA DEL MOVIMIENTO:

La estimulación se realiza a partir de la décima semana de gestación ya que en estos momentos se forman los canales semicirculares relacionados con el equilibrio. La estimulación se realiza por medio de distintos cambios de posición y con la utilización de una hamaca, mecedora, o columpio; proporcionará el estímulo necesario para desarrollar el sentido del equilibrio. Todo ello apoyados por una respiración adecuada poniéndolo en alerta dentro del vientre materno, estos ejercicios deben estar acompañados en lo posible por su pareja, logrando:

- Que los bebés nazcan relajados.
- Son niños que tienen un mejor sueño, seguros de sí, afables, activos.
- Sus habilidades para el lenguaje, la música y la creatividad son superiores en estos niños y niñas.
- Demuestran una mayor inteligencia en su edad escolar.

Con todo lo mencionado anteriormente se ha puesto de manifiesto que la estimulación prenatal, sustentada en acciones organizadas, cargadas de afecto y con énfasis en la comunicación madre – hijo influye positivamente en los eventos del peri parto, tales como duración del trabajo de parto y tipo de parto, lo que denota que la manera en cómo los padres interactúan con los bebés antes de nacer tiene un impacto positivo en el peri parto y en el desarrollo posterior del niño.



Los programas de estimulación prenatal tienen buena aceptación por la embarazada y su aplicabilidad demuestra que con las técnicas de estimulación prenatal se enseña a los padres a proveer un ambiente seguro y amoroso que motive a los niños a aprender ya desde antes de su nacimiento.

2.5 ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS DURANTE SU PRIMER AÑO DE VIDA

La Estimulación Temprana tiene como objetivo aprovechar todas las habilidades innatas con las que nace el niño o niña, mediante acciones y experiencias necesarias para desarrollar a lo máximo sus potenciales. Es un programa con un conjunto de varios juegos, actividades y experiencias que van a depender de la edad o etapa que este atravesando el pequeño, donde se pretende darle al niño o niña la capacidad de desarrollarse en los distintos aspectos tanto intelectual, físico, social y emocional, todo ello, acorde con las exigencias y necesidades de su entorno familiar y social donde se desenvuelve.

El bebé nace con un gran potencial de desarrollo que es importante estimular los primeros años de vida, más aun el primer año ya que es la etapa donde se produce el mayor desarrollo del cerebro en la parte psicomotriz, su cerebro absorbe toda la información posible que le brinden sus padres, conocerá para que sirve cada una de las partes de su cuerpo y a su vez con las vivencias descubrirá que con ello conseguirá lo que desee y ser una persona independiente, va adquirir la destreza más importante para toda su vida que es caminar por sí solo, lo cual no se va olvidar por el resto de su vida.

Este desarrollo va a depender de dos tipos de factores: primero por factores internos que se refiere a la información genética que se ha transmitido por medio de los cromosomas de sus padres, obteniendo características significativos como: color de ojos, cabello, etc. y el segundo por factores externos como son la



alimentación, cuidados por parte de la familia, la estimulación adecuada que reciba el niño o niña de acuerdo al entorno en el que se está desarrollando, todo ello va a depender si el niño o niña presenta o no cierta patología al nacer, lo cual modificará el cuidado y estimulación que el pequeño deberá recibir. (21)

Cuando hablamos del desarrollo de niño nos referimos principalmente al desarrollo de distintas habilidades.

- **Habilidades motoras gruesas:** Habilidades que implican todo el cuerpo, movimientos más próximos al tronco, durante el primer año de vida como: gateo, marcha, equilibrio, correr, trepar, saltar, lanzar, nadar, etc.
- **Habilidades motoras finas:** Movimientos precisos y concretos que realizamos con las partes más distantes al tronco. No referimos a movimientos de dedos, muñeca, la prensión, pinza, movimientos que realizamos con la boca, lengua, labios para articular los sonidos.
- **Habilidades cognitivas:** Procesos mentales donde conocemos, entendemos, procesamos y elaboramos juicios del mundo que nos rodea, tomamos decisiones y transmitimos conocimientos, esto se logra a través de procesos básicos cognitivos que son: percepción, atención y memoria.
- **Habilidades sociales:** Conjunto de capacidades que permiten el desarrollo de acciones y conductas que hacen que el niño se desenvuelva correctamente en el área social. Estas habilidades formadas por ideas, creencias, sentimientos, valores fruto de las experiencias, todo esto va a influir en las conductas y actitudes que tenga el niño en su interacción con los demás.



- **Habilidades comunicativas:** Comienzan a temprana edad incluso antes de sus primeras palabras, el niño o niña comunica sus necesidades, opiniones, deseos, sentimientos, etc. a través de procesos entre los que se encuentran: hablar, escuchar y escribir. (22)

El desarrollo del niño y niña está condicionado por su propia maduración biológica, pero ésta maduración se ve favorecida gracias al aprendizaje, que es el resultado de la interacción y los estímulos que el niño reciba de su entorno.

Todos los niños atraviesan por las mismas etapas, aunque puede variar mucho el tiempo que tarde cada uno en alcanzar ciertas destrezas. Si sabemos en qué estadio está y cuál es el siguiente podemos realizar actividades que ayuden a pasar a la siguiente fase.

2.6 BENEFICIOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

La estimulación temprana bien aplicada y a temprana edad logra varios beneficios para el desarrollo de los niños y niñas:

- ✓ Un efecto favorable sobre la inteligencia emocional y el coeficiente intelectual, así como también sobre el desarrollo de las inteligencias múltiples: corporal, artística, musical, lógico – matemática, espacial, entre otras.
- ✓ Se puede prevenir y detectar posibles dificultades en el aprendizaje, en la lecto – escritura, desarrollo psicomotor, entre otros.
- ✓ Los niños y niñas suelen ser más amables, sociables y felices que los que no han recibido estimulación alguna.
- ✓ Su memoria, concentración y resolución de problemas es mucho más avanzada que en los demás niños.
- ✓ Sus habilidades y destrezas son mayores que en los que no recibieron estimulación temprana.



- ✓ Un mejor desarrollo integral.
- ✓ Mejor conocimiento de sí mismo.
- ✓ Se elevan o potencializan sus capacidades.
- ✓ Favorece la autoestima de los niños y niñas.
- ✓ Se estrechan los lazos de unión con sus padres y familiares.
- ✓ La posibilidad de vivenciar lo que es el amor y transmitirlo a las personas que están a su alrededor.
- ✓ Una mejor preparación y bases para su futuro.
- ✓ Fortalece el sistema inmunológico.

Según varios autores como "Badia, J. (2010), en el libro Estimulación Temprana y Desarrollo Infantil, expresa que Estimulación Temprana y el desarrollo neurológico infantil, es importante conocer la forma de como efectuar la estimulación, para que sea un proceso adecuado a través de la práctica. Cualquier déficit en el avance educativo, es susceptible de acarrear desórdenes de atención, relación y conducta. Una vez que surge este tipo de problemas será necesaria una estimulación de tipo terapéutica, con ello lograr una mejoría y adaptación del niño con su ambiente. Este proceso no debe realizarse de forma empírica pues es necesario dominar las técnicas y las estrategias propias para cada edad, como también los progresos físicos y psicológicos del niño.

Sánchez, A. (2011), en su libro la Estimulación Temprana de 0 a 3 años, afirma que la práctica temprana es importante en el niño ya que posee una vía de entrada por los sentidos visual, auditivo, táctil, gustativo y olfativo y toda estimulación hecha a través de alguno de estos sentidos, hará que llegue a las neuronas y descargue de ellas pequeñas dosis de carga positiva. Con los ejercicios y actividades se ha de estimular unas capacidades que son para el niño, pilares del desarrollo intelectual, físico y social. Se desenvuelve de esta forma el cerebro, por lo mismo se debe dar la oportunidad de crecer a los niños, los padres y educadores además de convencerse de las capacidades de los niños, los deben



dejar actuar con la propia naturaleza y de esta forma reforzar con la estimulación temprana el desarrollo de todas sus capacidades.

El autor Stein, A. (2012), en su libro Estimulación Temprana y su guía de actividades para niños de 0 a 2 años, señala que la estimulación temprana se da desde que el niño está en el vientre, con actividades como, escuchar música, leer y realizar actividades prenatales, de allí el niño cuando nace y ve la luz del día, tiene ya millones de células cerebrales activas, llamadas neuronas, la estimulación hace que el niño logre el mayor número de conexiones neuronales y por ende mejore el desarrollo intelectual, para lograr un mejor funcionamiento y utilidad de las neuronas completas. La estimulación temprana, en los primeros años de vida del niño es el mejor instante para lograr que las neuronas sean activadas y el cerebro receptivo tenga una mejor base para sus capacidades intelectuales.” (23)

Según el estudio de “Intervenciones de estimulación infantil temprana en los países en vías de desarrollo: lo que funciona, por qué y para quién” (3); se comprobó que utilizando técnicas de Estimulación Temprana tiene beneficios tanto en las madres como en los niños y niñas. (24)

2.6.1 Beneficios en las madres:

- Mejora la crianza, por su conocimiento en el desarrollo psicomotor.
- Incrementa las relaciones intrafamiliares.
- Existe una mejor relación materno-infantil por lo que la madre dedica tiempo de calidad a sus hijos.
- Ayuda que las madres detecten cierta anomalía en el desarrollo del pequeño.
- Son capaces de estimular al niño.



- Fomenta la investigación de las madres sobre el desarrollo de sus niños.

2.6.2 Beneficios en los niños:

- Desarrollo mental y motor.
- Existe una notoria diferencia en la escolaridad de los niños que nunca recibieron alguna técnica de Estimulación Temprana, mejorando en las áreas de Lectura y Matemática hasta su edad adulta.
- Existe una mejoría en cuanto a la conducta; los niños mermaron su conducta hostil, agresiva, hiperactiva, ansiedad. (3)

2.7 RECOMENDACIONES PARA LOS PADRES AL REALIZAR ESTIMULACIÓN A SUS HIJOS:

- Para ser efectiva, la estimulación debe ser justa y precisa; no exigir en exceso a los niños ni intentar imponer una actividad cuando ellos no están dispuestos a realizarla o los padres se encuentran con un momento de estrés.
- Reforzar cada uno de los avances que vayan teniendo los niños; intentar que repitan lo nuevo que han aprendido, y celebrar con abrazos y besos cada uno de sus logros.
- Vestir a los niños con ropa cómoda, de manera que puedan moverse libremente.
- Nunca demostrar impaciencia cuando traten de realizar algún tipo de destreza o ejercicio y no lo logren.
- Desarrolla las actividades en un ambiente tranquilo y seguro.
- Siempre premia o festeja los resultados obtenidos.
- No fuerces su respuesta si no quiere hacer las actividades.



- Participen ambos padres o aquellas personas encargadas del cuidado diario en la estimulación de los hijos o hijas.
- Las actividades deben realizarse diariamente o por lo menos tres veces a la semana.
- Repite las series de ejercicios por lo menos cinco veces.
- Acompaña las actividades con música, canciones, rimas y juegos.
- El momento ideal para estimularles es cuando están despiertos y tranquilos.
- Deja pasar treinta minutos después de alimentarle.
- Aprovecha las actividades diarias como la alimentación, el baño, el juego, el vestirle.
- Diseña tus propios instrumentos para los ejercicios, no necesitas gastar para estimularle.
- El juego es una de las herramientas más eficaces para estimular las distintas áreas de desarrollo; a medida que el niño vaya interactuando con sus padres será más fácil captar las actividades que les divierten y los juguetes que les atraen. (24) (25)

2.8 ÁREAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS

“Es claro que mientras la estimulación sea oportuna y temprana, ésta tendrá un impacto positivo en el crecimiento y desarrollo del niño. Durante los primeros años de vida los factores ambientales adquieren una gran importancia. Si son adecuados, el sistema nervioso se desarrollará en mejores condiciones.” (22) Los padres son los formadores de su entorno, facilitadores de crear un entorno de estímulos adecuados o inadecuados por la falta de dedicación o desinterés.

Con fines de explicación y planificación de las actividades para los niños y niñas se ha considerado dividir la Estimulación Temprana en seis áreas que corresponden:



2.8.1 Motricidad gruesa:

Son habilidades que el niño y niña van adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo y mantener el equilibrio, además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. Se refiere a todas las acciones realizadas con todo el cuerpo, coordinando desplazamientos y movimientos de las diferentes extremidades del cuerpo, equilibrio acompañado de todos los sentidos. Las conductas que corresponden a esta área son las relacionadas con:

- ✓ **Control cefálico:** Cuando el bebé logra sostener la cabeza, esto ocurre al final del primer trimestre o inicio del segundo
- ✓ **Tronco:** El bebé estará listo para iniciar su entrenamiento en el control del tronco cuando observamos que levanta su cabeza estirando el cuello y los brazos con fuerza como pidiendo que lo carguen, iniciara con volteo, se pondrá en posición sentado, se arrastrará, gateará hasta llegar a caminar.
- ✓ **Extremidades:** El control de las extremidades va en conjunto con el control del tronco, ya que todo tiene que moverse con coordinación y equilibrio. (22)

2.8.2 Motricidad fina:

Son diferentes habilidades que el niño o niña adquiere para realizar actividades finas y precisas con sus manos basándose en la coordinación ojo – mano (óculo motriz), es decir movimientos pequeños que va a realizar con sus manos y cara para expresar sus necesidades. La adquisición de destrezas motrices finas sigue la siguiente secuencia en su desarrollo:

- ✓ **Reflejo de prensión:** Es un reflejo arcaico donde al tocar ligeramente su palma con nuestro dedo u otro objeto el niño va cerrar su mano inmediatamente, presionando nuestro dedo inconscientemente.
- ✓ **Prensión palmar voluntaria:** El niño por su propia voluntad intenta coger un objeto con sus manos.



- ✓ **Prensión lateral de pinza:** El niño intenta coger diferentes objetos utilizando todos sus dedos.
- ✓ **Prensión de pinza con tres dedos o pinza inferior:** Inicia el niño a coger objetos con cierta precisión mediante el pulgar, medio e índice.
- ✓ **Prensión de pinza o pinza superior:** A medida que va creciendo va adquiriendo más precisión utilizando el pulgar e índice para agarrar objetos más pequeños.

Al pasar por todo este proceso el niño o niña va adquirir las destrezas manuales para: rasgar, construir con cubos, dibujar, escribir, etc.

2.8.3 Lenguaje:

Es el sistema de comunicación del niño que incluyen los sonidos utilizados, como gestos, símbolos y gráficos, que son interpretados y comprendidos gracias a la existencia de reglas específicas para cada lengua. El lenguaje es el área donde los papás son los primeros protagonistas, como hablen los padres hablarán sus hijos.

La vocalización articulada y la pronunciación correcta de las palabras están influenciadas por:

- ✓ Capacidad intelectual
- ✓ Estímulos ambientales
- ✓ Maduración progresiva
- ✓ Disposición del niño para imitar y la disposición de los padres para enseñar.

El área de lenguaje está integrada por tres componentes:

- ✓ **Lenguaje Receptivo:** Este es el proceso sensorial a través del cual, un estímulo es captado específicamente por el canal auditivo (escuchar el estímulo)



- ✓ **Lenguaje Perceptivo:** Acción interpretativa por medio de la cual, la persona entiende, categoriza y asocia lo que es sensorial (visual, auditivo, táctiles) como motores y corticales
- ✓ **Lenguaje Expresivo:** Acción motriz de emitir sonidos de progresos significativos.

2.8.4 Cognición:

Hace referencia al conocimiento. Incluye el desarrollo de la inteligencia, razonamiento lógico, juicio, habilidades mentales, análisis- síntesis, inducción- deducción, hipótesis, conceptualización. Deben seguir cuatro estadios:

- ✓ **Estadio sensorio-motriz:** Se da desde el nacimiento hasta los dos años de edad, la inteligencia es práctica y se relaciona con la resolución de problemas. Los niños y niñas conocen el mundo mediante la observación, saborear, tocar, etc. En este estadio la inteligencia tiene una finalidad práctica, no conceptual, dirigida a resolver problemas mediante movimientos corporales y está ligada al desarrollo sensorio motor.
- ✓ **Estadio pre-operatorio:** Desde los dos a los siete años, la inteligencia ya es simbólica, pero sus operaciones aún carecen de estructura lógica. Empieza cuando los niños son capaces de utilizar símbolos como el lenguaje.
- ✓ **Estadio de las operaciones concretas:** se da a partir de los siete años hasta los doce, el pensamiento infantil es lógico, a condición de que se aplique a situaciones de experimentación y manipulación concretas. El pensamiento se vuelve más lógico, se utilizan procedimientos de inferencia.
- ✓ **Estadio de las operaciones formales:** Se da de los doce años en adelante, es decir, a partir de la adolescencia, aparece la lógica formal y



la capacidad para trascender la realidad, manejando y verificando hipótesis de manera exhaustiva y sistemática. (26)

2.8.5 Social:

Hace referencia a la interacción del niño con el medio que le rodea, específicamente a la relación que establece con su madre, padre, familia, maestra, adultos y comunidad. Enfoca la “comunicación” del niño con su entorno: su comportamiento, actitudes, valores, emociones, moral, disciplina, etc.

2.8.6 Autoayuda:

Desarrollo de hábitos de aseo y limpieza. Independencia y autonomía del niño como es:

- ✓ Iniciar establecimientos de hábitos.
- ✓ Antes de alimentarlo darle los elementos para que pueda jugar y reconocerles.
- ✓ Permitir que este siempre cerca de la mesa a las horas de la comida familiar.
- ✓ Hablarle sobre cada una de las actividades de aseo como el baño, cepillado de diente, lavado de manos y cuál es la razón por la que se debe hacer estas actividades.
- ✓ Estimular la aceptación de sí mismo como una unidad independiente, nombrando cada una de las partes frente a un espejo.
- ✓ Ayudarlo a que aprenda a vestirse y desvestirse solo.



2.9 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN PRENATAL

2.9.1 Actividades auditivas:

2.9.1.1 Cinta pre natal:

Los padres o familiares cercanos o los que van a estar al cuidado del pequeño pueden hacer su propia cinta prenatal, con sus voces diciendo a su niño mensajes agradables y positivos, dentro de esto puede realizar actividades agradables como contar cuentos o cantar canciones infantiles las cuales se van a utilizar cuando el niño o niña ya nazca.

- Cada padre debe grabar su voz durante cinco minutos, iniciar su segmento llamando tres veces de forma suave pero clara a su niño, por ejemplo: bebé... bebito... bebé..., estas llamadas pueden decir los padres en forma suave al ritmo de una canción. Después el padre puede repetir palabras de amor, como por ejemplo: te amo, te quiero mucho, ya quiero verte, etc.
- Cada padre debe identificarse, quien es él, por ejemplo: bebé, yo soy tu papá, ¿cómo te estás portando?, etc. Esto se puede hacer elevando un poco la voz y muy claro.
- Los padres puede contarle un cuento, alguna experiencia o cantarle una canción, etc.
- Hablarle haciendo sugerencias positivas para hacer un niño o niña optimista, como por ejemplo: tú vas a ser un niño listo, hermoso, inteligente, un niño muy feliz, etc.
- Se le puede tocar alguna canción clásica que sea la favorita de su padre o de su madre.
- Esto se puede repetir todos los días, los dos últimos meses de gestación, pero se puede empezar tocándolo desde las 20 semanas.



- Se puede usar la grabación colocando dos gotas de agua donde los audífonos van o también en los lados del abdomen (línea del bikini), ya que el agua ayuda a conducir el sonido.
- Los horarios pueden cambiar, siempre y cuando esté dentro de las 8:00 a 12:00pm, aunque está bien si se lo hace una vez al día durante los dos últimos meses.

2.9.1.2 Estimulación a través de la música:

- La madre se pone en una posición cómoda, en un lugar acogedor, silencioso y con luz tenue, el estimulador pide a la madre que cierre sus ojos y piense en una situación agradable, tratando de relajar cada uno de los músculos al mismo tiempo que escucha la música.

2.9.1.3 Estimulación a través de instrumentos musicales:

- Otra manera de estimular la audición es que la madre o el estimulador toquen cerca del vientre los instrumentos musicales, tales como la guitarra, piano, flauta, xilófono, etc.

2.9.2 Actividades táctiles:

Mientras se estimula auditivamente al niño también se le puede acariciar dando suaves masaje circulares en el vientre materno.

2.9.3 Actividades visuales:

2.9.3.1 Estimulación con luz solar:

- Sentada o acostada cómodamente la madre expone su vientre al sol, lo que hace que el feto perciba una luz rojiza.



2.9.3.2 Estimulación con luz artificial:

- Con el vientre descubierto ubique una fuente de luz en frente (lámpara o linterna de potencia media) y mueva lentamente en distintas direcciones, de arriba- abajo, izquierda- derecha, con el su bebé podrá seguir la fuente de luz centrando su atención en ella.

2.9.4 Actividades para el movimiento:

- La madre con sus cambios de posición y con la utilización de una hamaca, mecedora, o columpio proporcionará el estímulo necesario para desarrollar el sentido del equilibrio.
- Para estimular el movimiento se utiliza de manera alternada toallitas calientes o frías provocando cambios térmicos que estimulan el movimiento.
- También la madre puede estimular el movimiento de su bebé con palmaditas o caricias suaves, que se han de hacer en el vientre.

2.10 TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL PRIMER AÑO DE VIDA.

2.10.1 Motricidad gruesa

Para poder alcanzar el control de nuestro cuerpo se utilizan varias técnicas para que el niño o niña adquiera estas habilidades:

- ✓ Ubicar al niño(a) boca abajo y mostrarle algo vistoso que le llame la atención para que levante su cabeza y el pecho y trate de cogerlo.
- ✓ Poner al niño(a) boca arriba, hacer que le agarre los dedos levantándole a sí mismo hasta llegar a sentarlo y volverlo a la posición inicial.



- ✓ Colocar al niño(a) boca abajo y ayudarlo a girar llamando la atención del pequeño con juguetes sonoros, al obtener su atención poner los objetos a un lado del niño para que intente voltearse a cualquiera de los dos lados.
- ✓ Sentar al niño con cojines alrededor y objetos para que los manipule, al alcanzarlos que se mantenga con apoyo, poco a poco vamos a retirar los cojines y que se siente solo.
- ✓ Colocar al niño(a) boca abajo para que intente llegar a juguetes o personas de su interés que estén frente a él, primero se arrastrará y posteriormente se dará el gateo.
- ✓ Colocar al niño(a) de pie para que haga intentos de caminar, primero sosteniéndose de objetos hasta que logre tener confianza de su cuerpo y solo se suelte y logre una marcha independiente.

2.10.2 Motricidad fina

Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista, hasta el copiar formas y dibujar. Teniendo un control de las habilidades finas de su cuerpo:

- ✓ Darle juguetes que le llame la atención por su sonido o color (que no sea peligroso) para que lo agarre.
- ✓ Jugar a las escondidas con el niño escondiendo su rostro detrás de un pañuelo o una colcha.
- ✓ Darle una cucharita para que aprenda a agarrarla y poco a poco conociendo que le sirve para alimentarse.
- ✓ Dejarlo jugar y moverse mientras lo baña colocando música alegre y que agrade al niño(a).
- ✓ Llevarlo a pasear fuera de casa que observe diferentes objetos, colores, ambientes, etc.
- ✓ Ponerle un espejo delante de él y dejarlo que se mire.



- ✓ Colocarle música suave mientras está despierto, y cuando se encuentra durmiendo.
- ✓ Proporcionar objetos de distintos tamaños, que saque e introduzca en una caja, tapar botes, insertar cuentas en botellas, etc.

2.10.3 Lenguaje

El progreso de ésta área sigue la siguiente secuencia: llanto, sonido, sonrisa, vocalización, escritura, gestos y conversación. Para lo cual existen varias actividades que ayudan con la estimulación del lenguaje como son:

- ✓ Al momento de bañarlo, alimentarlo, cambiarlo háblele y jugar con el niño nombrándole las partes de su cuerpo y las cosas que están a su alrededor.
- ✓ Repetirle los sonidos que el niño hace, mientras lo cambia, lo baña, etc. para reforzar los ruidos guturales.
- ✓ Hacerle gestos a su bebé con la boca, los ojos, la nariz, como objetivo de que el observe la flexibilidad del rostro humano cuando se habla o se emite sonidos, intentando que el pequeño imite los movimientos.
- ✓ Ponerle música suave, relajante.
- ✓ Cantarle al niño cualquier canción de cuna, y canciones alegres que tengan movimientos corporales.
- ✓ Cantarle versos pequeños, poco complicados y de un ritmo marcado.
- ✓ Establecer diálogos, frecuentemente, con un objetivo de cualquier actividad.
- ✓ Si el niño emite cierta palabra mal, los padres no repetir como el niño la diga sino como correctamente se pronuncia.
- ✓ No hablarles como bebés, siempre decir el nombre correcto de los objetos o familiares.



- ✓ Enseñarle a imitar sonidos de animales, de medios de transporte, etc.

2.10.4 Cognición

En el primer año de vida las actividades para la estimulación del área cognitiva serán dirigidas al estadio sensorio-motriz:

- ✓ Estimular la capacidad para reconocer y diferenciar a las personas diciéndole quién es cada una de ellas y qué parentesco tiene con el niño.
- ✓ Al momento del baño nómbrele cada parte del cuerpo, reconociendo así sus partes.
- ✓ Dejar que reconozca estados de ánimo de las personas que le rodean, al momento de hablarle con tono de voz cariñoso, severo, cansado, alegre según como sea la situación.
- ✓ Imitar las acciones que se llevan a cabo como el SI-NO con movimientos de la cabeza
- ✓ Clasificar los objetos según sus características, color, forma, etc.
- ✓ Desarrollar la noción de secuencia; por ejemplo antes de vestirse decirle que tiene que bañarse.
- ✓ Estimular la memoria inmediata, haciendo una actividad que le llama la atención sencilla y que el vuelva a repetir
- ✓ Inducir al niño al descubrimiento del objeto, escondiéndole, o cambiado de puesto sus juguetes.
- ✓ Utilizando chimesos hacerlo sonar en distintas partes de la habitación para motivarlo a buscar de donde proviene el sonido.
- ✓ Permitir que interactúe con la naturaleza, que toque flores u hojas de los árboles, arena, agua, etc.



2.10.5 Social

Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad por relacionarse con el medio que le rodea como es:

- ✓ Hablarle al niño con voz clara y en un volumen adecuado.
- ✓ Sonreírle al momento de premiarlo y simplemente al jugar con él.
- ✓ Mostrarle personas de su alrededor como abuelos, papás, hermanos, tíos, etc.
- ✓ Denominar su nombre y el de las personas que están cerca.
- ✓ Acostumbrarlo a los ruidos normales de la casa.
- ✓ Dejar que le toque el rostro para que lo explore y sepa quién es la mamá y el resto de personas.
- ✓ Desarrollar habilidades sociales dejando que otras personas le den de comer, cuiden, miren o jueguen con el niño(a).
- ✓ Utilizar el juego como elemento de socialización.

2.10.6 Autoayuda

Actividades para desarrollar la independencia de los niños y niñas

- ✓ Iniciar establecimientos de hábitos.
- ✓ Antes de alimentarlo darle los elementos para que pueda jugar y reconocerles.
- ✓ Permitir que este siempre cerca de la mesa a las horas de la comida familiar.
- ✓ Hablarle sobre cada una de las actividades de aseo como el baño, cepillado de diente, lavado de manos y cuál es la razón por la que se debe hacer esta actividad.



- ✓ Estimular la aceptación de sí mismo como una unidad independiente, nombrando cada una de las partes frente a un espejo.
- ✓ Ayudarlo a que aprenda a vestirse y desvestirse solo.

2.11 Características Importantes en el Primer Año de Vida

0 – 2 meses:

- Responde a estímulos específicos como colores fuertes: negro, rojo, blanco, objetos brillantes, contrastes y sonidos.
- En el lenguaje solo se da el balbuceo. La forma de expresar sentimientos y sensaciones es principalmente el llanto.

2 - 6 meses

- Puede controlar la cabeza.
- A través de los sentidos y los movimientos mantiene la relación con el mundo.
- Se desarrolla y madura el sentido de la visión.
- Se desarrolla la coordinación óculo-manual.
- El desarrollo óculo-manual le permite dirigir movimientos y agarrar objetos con la totalidad de la mano.
- El balbuceo aumenta y responde a la estimulación de los adultos.
- El lenguaje verbal da inicio con la imitación de sonidos.
- Responde a estímulos específicos como colores fuertes: negro, rojo, blanco, objetos brillantes, contrastes y sonidos.
- En el campo socio-afectivo aparece la sonrisa espontánea e indiscriminada que poco a poco se vuelve intencionada.
- Hay una expresión de sentimientos de agrado, desagrado, tristeza, temor

6 – 12 meses

- Se sienta sin ayuda a los 7 meses.
- Se pone de pie a los 10 meses.
- Sus movimientos son intencionados para agarrar, sostener y lanzar objetos.
- Su coordinación viso motriz logra un mayor nivel con la pinza digital.



- Aumenta el interés por conocer su entorno, desarrolla su pensamiento a través de la exploración sensorial y motriz.
- En el campo emocional expresa temor ante los adultos extraños, no ante otros niños.
- Se desarrolla el lenguaje, imita y repite sonidos de la lengua materna, en especial sonidos vocálicos y silábicos.



CAPITULO III

3.1 HIPÓTESIS

La intervención educativa a las madres adolescentes mejora los conocimientos sobre Estimulación Temprana de sus hijos e hijas en el primer año de vida.

3.2 OBJETIVOS

3.2.1 Objetivo General:

Capacitar a madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato sobre la importancia de la Estimulación Temprana, en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas en su primer año de vida.

3.2.2 Objetivo Específico:

- Determinar el nivel de conocimiento, antes y después de capacitar a las madres adolescentes embarazadas y con hijos menores de un año de edad que cursan el nivel bachillerato sobre la Estimulación Temprana.
- Promocionar y percibir la importancia de la evaluación oportuna del desarrollo y los beneficios de la Estimulación Temprana
- Conocer mediante la capacitación parámetros para detectar ciertas irregularidades que pueden presentar los niños y niñas menores de un año y cómo actuar ante ellos.



3.3 DISEÑO METODOLÓGICO

3.3.1 TIPO DE ESTUDIO:

La presente investigación es de tipo cuasi experimental, a través de un solo grupo mediante pre-test y post-test que se utilizará como control, este estudio se realizará a madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato del Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y Técnico Antonio Ávila Maldonado.

3.4. ÁREA DE ESTUDIO:

Madres adolescentes del nivel bachillerato de los colegios Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y Técnico Antonio Ávila Maldonado.

3.5. UNIVERSO Y MUESTRA:

El universo está conformado por 80 madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato del Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y Técnico Antonio Ávila Maldonado

El universo es propositivo, se trabajó con 80 madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato del Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y Técnico Antonio Ávila Maldonado.

3.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

3.6.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato del Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón y Técnico Antonio Ávila Maldonado
- Madres adolescentes menores de edad cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Madres adolescentes menores de edad.



- Madres adolescentes que estén presentes en el momento de la investigación.
- Madres adolescentes que asistan regularmente a la ejecución de la investigación.

3.6.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Madres adolescentes que no asistan a los establecimientos educativos ya nombrados.
- Madres adolescentes cuyos padres no firmaron el consentimiento informado.
- Madres adolescentes mayores de 18 años de edad cumplidos.
- Madres adolescentes con hijos mayores de 13 meses.

3.7. VARIABLES

- Edad
- Estado civil
- Etapas de desarrollo
- Conocimientos

3.8 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES (Ver Anexo No. 4)

3.9. PROCEDIMIENTOS:

PRIMERA ETAPA: Se solicitó el permiso al Ing. Marco Antonio Posligua, Director del Distrito Cuenca Sur (Anexo No.1), con el objetivo que se nos de la autorización para poder realizar dicho proyecto en los establecimientos educativos.



SEGUNDA ETAPA: Se dio a conocer acerca del proyecto a realizarse en dichas instituciones, tanto a las autoridades, al Consejo Estudiantil y a las madres adolescentes de cada institución en un período de dos días., entregando los oficios respectivos (Anexo No.2). Posteriormente se llegó a un acuerdo para ingresar a las instituciones a ejecutar el proyecto y a la vez encuestar a dichas madres sobre los conocimientos acerca de Estimulación Temprana en los niños y niñas menores de un año de edad, que sus padres hayan firmado el consentimiento informado (Anexo No.4). El primer test (Anexo No.5) tuvo una duración de 45 minutos, a partir de estos resultados se capacitó a las madres adolescentes sobre la Estimulación Temprana, se asignaron los días y hora para dictar las charlas.

En el Colegio Nacional Manuela Garaicoa de Calderón se dictaron dos horas teóricas y dos horas prácticas divididas en dos días; a diferencia que el Colegio Técnico Antonio Ávila Maldonado se dictó cuatro horas teóricas y cuatro prácticas divididas en dos días con la sección diurna y nocturna. Finalmente evaluamos los conocimientos adquiridos mediante post-test (Anexo No.5), con un tiempo de 45 minutos.

TERCERA ETAPA: Se compararon los datos obtenidos mediante pre-test y post-test, para valorar los resultados obtenidos en dicha capacitación.

3.10 PLAN TABULACIÓN Y ANÁLISIS

El programa utilizado fue el SPSS 19 español, para el análisis cualitativo se utilizó los porcentajes, mientras para el análisis cuantitativo se utilizó la media, desvió estándar y la varianza. La información se presentó en tablas y gráficos.

3.11 ASPECTOS ÉTICOS

Participaron las madres adolescentes, que recibieron información y firmaron el asentimiento, además cuyos padres firmaron el consentimiento informado.



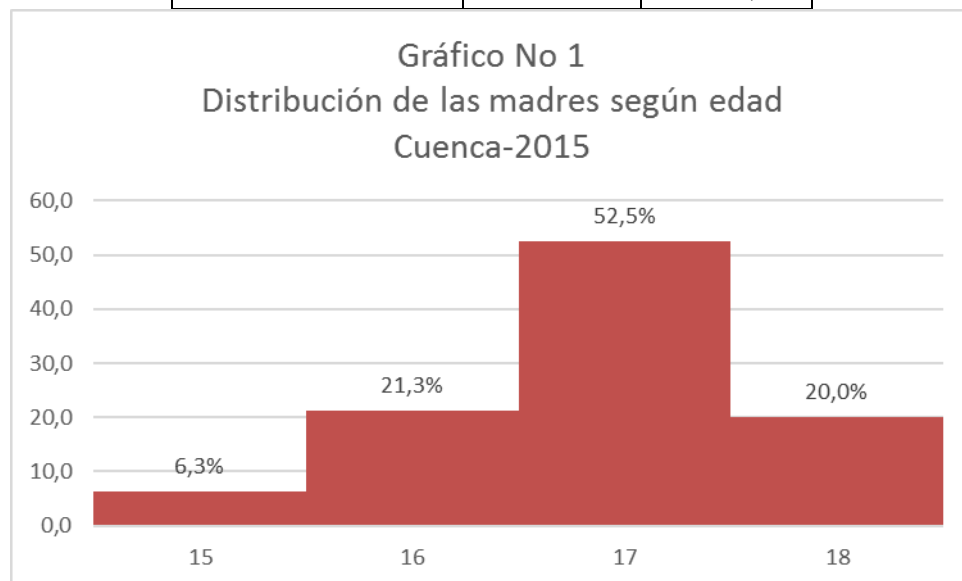
CAPITULO IV

4.1. RESULTADOS TABLAS GRÁFICOS DE LAS ENCUESTAS RESULTADOS PRETEST

Se evaluaron a 80 madres adolescentes de los colegios Manuela de Garaicoa de Calderón y Antonia Ávila Maldonado, 24 preguntas de las cuales se obtuvieron los siguientes resultados.

Tabla N.1.- Edad de la madre

Edad en años	Frecuencia	Porcentaje
15	5	6,3%
16	17	21,3%
17	42	52,5%
18	16	20,0%
Total	80	100,0%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

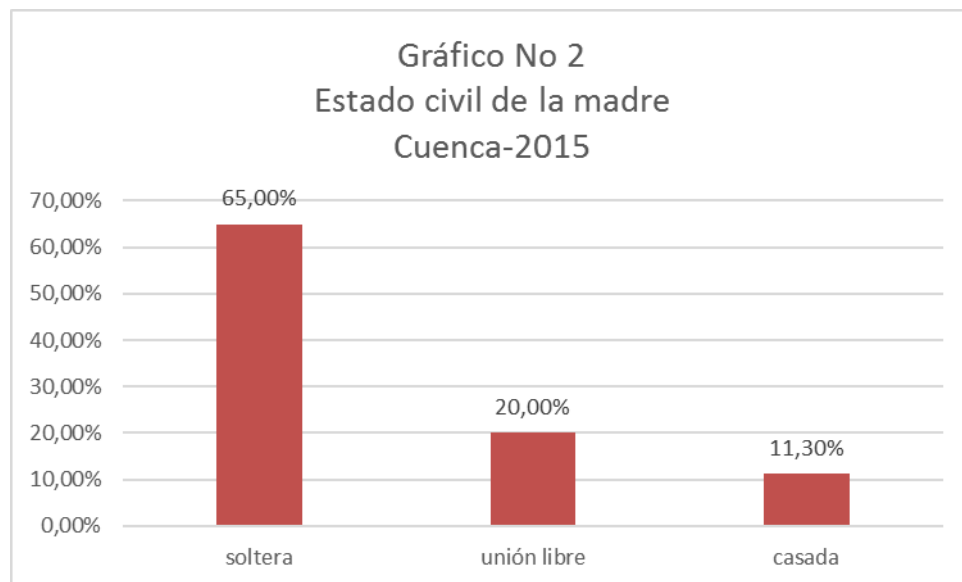
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)



La edad media de las madres de 16,8 años, la varianza 0.65 y el desvío estándar 0,8 años. El 52,5% de las madres tenían una edad de 17 años y el 6.3% 15 años.

Tabla N.2.- Estado civil de madre

Estado civil de la madre	Frecuencia	Porcentaje
soltera	55	65,0%
unión libre	16	20,0%
casada	9	11,3%
Total	80	100,0%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

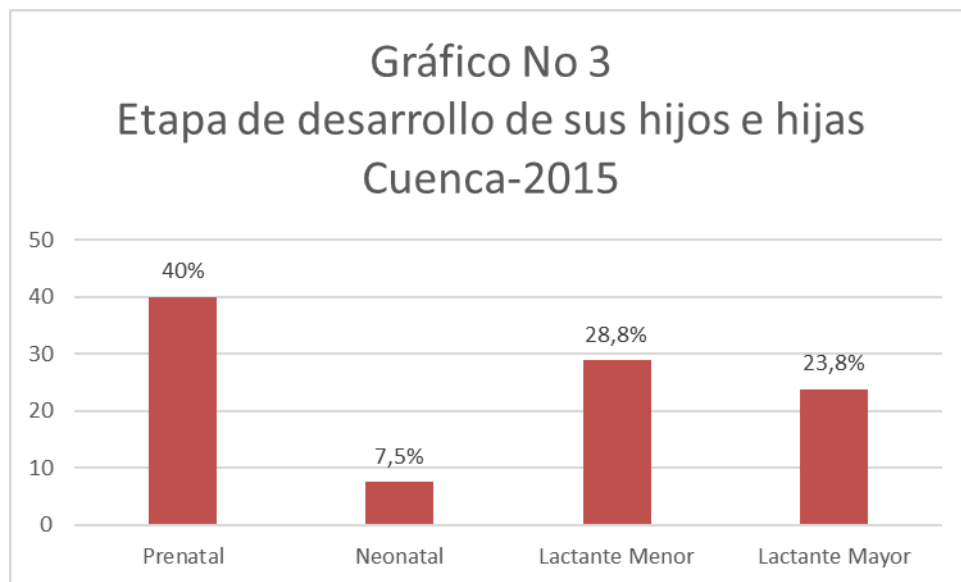
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico se puede observar que el mayor porcentaje es de 65% madres adolescentes son solteras y un 11.30% de adolescentes solteras.



Tabla N.3.- Etapa de desarrollo de su hijo o hija

Etapa de Desarrollo	Frecuencia	Porcentaje
Prenatal	32	40,0%
Neonatal	6	7,5%
Lactante Menor	23	28,8%
Lactante Mayor	19	23,8%
Total	80	100,0%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico se puede observar que un 40% de los niños y niñas se encuentran en la etapa prenatal, y en un mínimo porcentaje con el 7.5% se encuentran en la etapa neonatal.



TABLA 4.- ¿Cree que los niños necesitan Estimulación Temprana?

¿Cree que los niños necesitan Estimulación Temprana?	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Si	77	85%	79	99%
No	2	13%	0	0%
En Blanco	1	3%	1	1%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

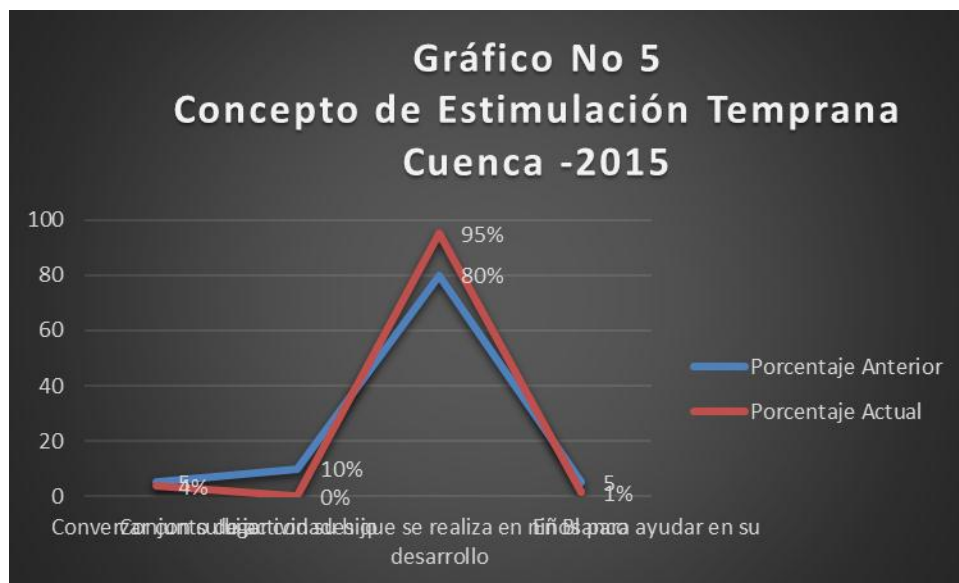
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico se observa que en la primera encuesta el 85% de adolescentes creen que los niños necesitan Estimulación temprana y en la segunda encuesta creen un 99%, incrementando un 5% los conocimientos.

**TABLA 5.- ¿Qué es Estimulación Temprana?**

¿Qué es Estimulación Temprana?	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Conversar con su hijo	4	5%	3	4%
Jugar con su hijo	8	10%	0	0%
Conjunto de actividades que se realiza en niños para ayudar en su desarrollo	64	80%	76	95%
En Blanco	4	5%	1	1%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico se observa que en la primera encuesta el 80%, conoce que es estimulación temprana y en la segunda un 95% que conocen que es Estimulación Temprana, incrementando un 15% sus conocimientos.

**TABLA 6.- Importancia de Estimulación Temprana**

Importancia de Estimulación Temprana	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Porque logra al máximo el desarrollo de sus habilidades	68	85%	76	95%
Porque logra que los niños crezcan sanos	3	4%	1	1%
Porque ayuda a seres que nacen indefensos	4	5%	0	0%
En blanco	5	6%	3	4%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

Tatiana Serrano

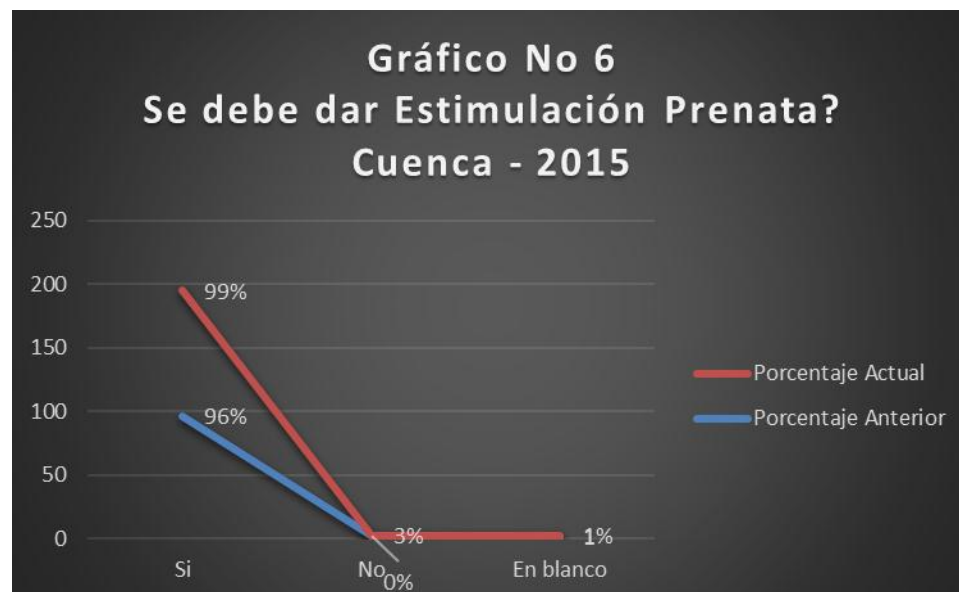
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

El gráfico muestra que el 85% de adolescentes conoce la importancia de la Estimulación Temprana, el cual sube en la segunda encuesta a un 95%, incrementando un porcentaje del 15%.



TABLA 6.- Se debe dar Estimulación Prenatal

Se debe dar Estimulación Prenatal	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Si	68	96%	79	99%
No	10	3%	0	0%
En blanco	2	1%	1	1%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

Tatiana Serrano

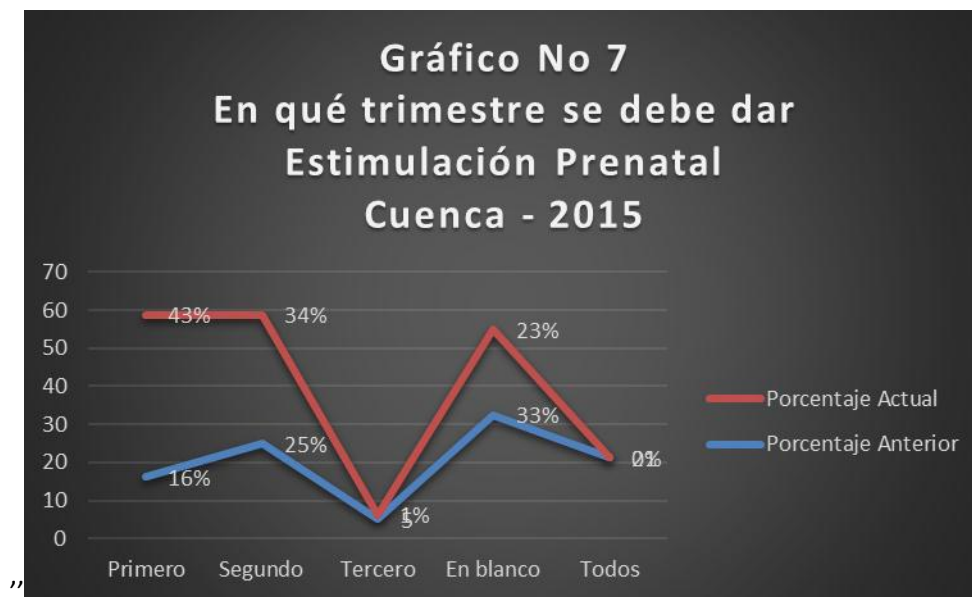
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el grafico nos muestra que en la primera encuesta el 96% nos dice que si se debe dar Estimulación Prenatal, tras la capacitación sube un 4% llegando al 99% de adolescentes que coinciden que si se debe dar Estimulación Prenatal.



TABLA 7.- ¿En qué trimestre?

¿En qué trimestre?	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Primero	13	16%	34	43%
Segundo	20	25%	27	34%
Tercero	4	5%	1	1%
En blanco	26	33%	18	23%
Todos	17	21%	0	0%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

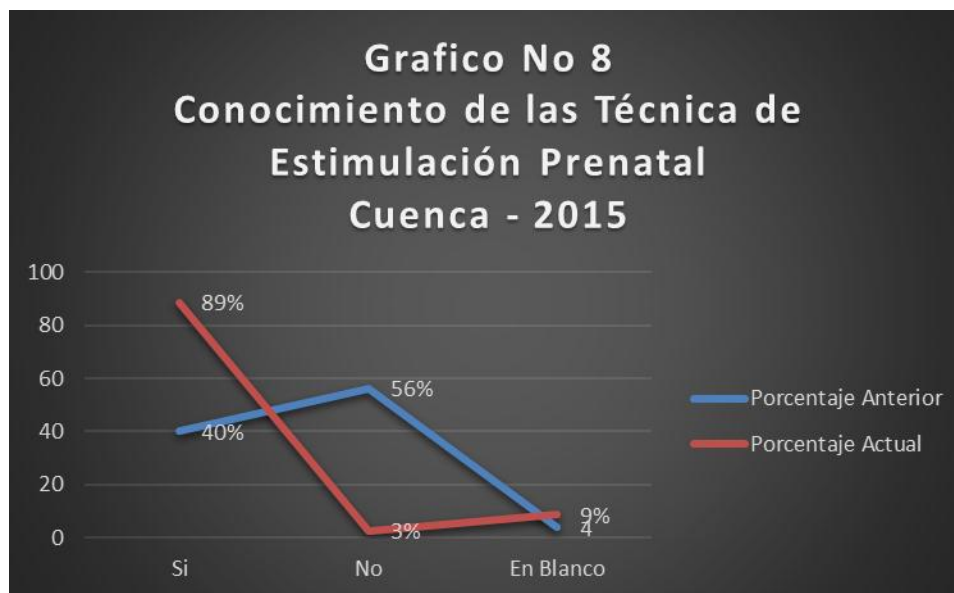
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el grafico se puede observar que las adolescentes dejaron en blanco la pregunta con un 33%, tras la capacitación el 43% coincide que se debe dar en el primer trimestre estimulación prenatal.



TABLA 8.- ¿Conoce alguna técnica de Estimulación Temprana?

¿Conoce alguna técnica de Estimulación Temprana?	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Si	32	40%	71	89%
No	45	56%	2	3%
En Blanco	3	4%	7	9%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

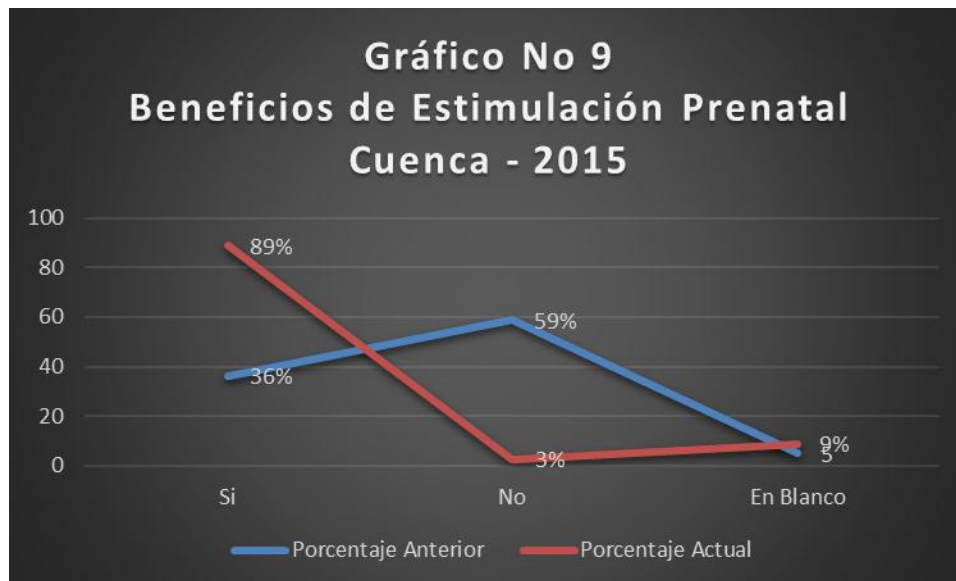
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En este gráfico se marca que las madres adolescentes en la primera encuesta desconocen el 56% las técnicas de Estimulación Prenatal, luego de la capacitación disminuye a un 3%.

**TABLA 9.- Beneficios de Estimulación Prenatal**

Beneficios de Estimulación Prenatal	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Si	29	36%	64	89%
No	47	59%	8	3%
En Blanco	4	5%	8	9%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

Las adolescentes antes de la capacitación conocían un 36% los beneficios de Estimulación Temprana tras la capacitación, ascienden a un 89% que conocen tales beneficios, incrementando en un 53% sus conocimientos.



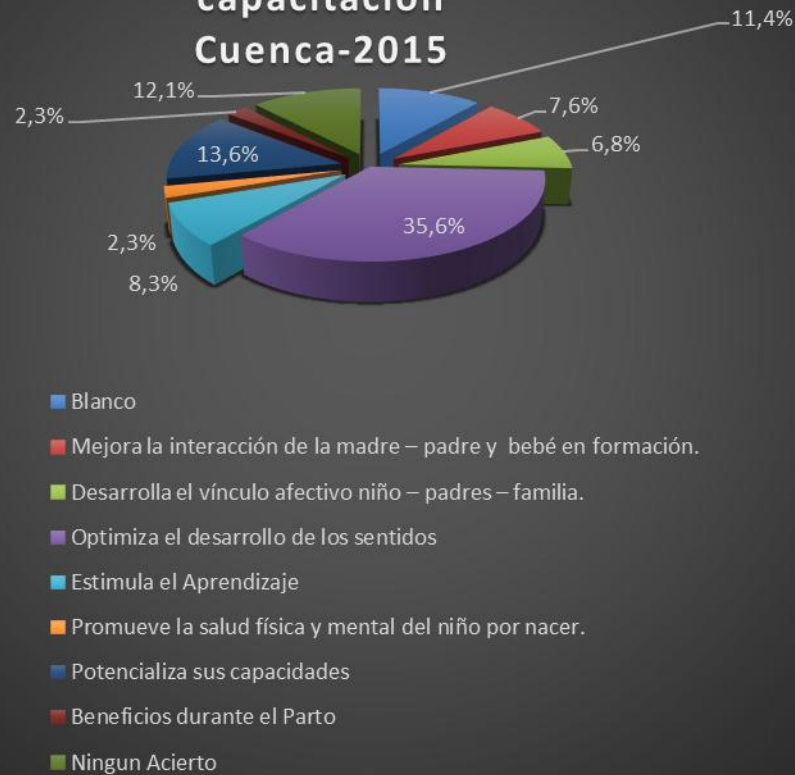
TABLA 9.1 ¿Qué beneficios de la Estimulación Prenatal antes de la capacitación?

Beneficios de la Estimulación Temprana	Frecuencia	Porcentaje
En blanco	72	90%
Aumenta su inteligencia	2	2.5%
Bienestar madre - hijo - familia	2	2.5%
Ayuda a desarrollar los sentidos	1	1.3%
Desarrollo de sus capacidades	3	3.8%
Total	80	100%

TABLA 9.2 ¿Qué beneficios de la Estimulación Prenatal que aprendieron en la capacitación?

Beneficios de Estimulación Prenatal.	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Blanco	15	11.4%
Mejora la interacción de la madre – padre y bebé en formación.	10	7.6%
Desarrolla el vínculo afectivo niño – padres – familia.	9	6.8%
Optimiza el desarrollo de los sentidos	47	35.6%
Estimula el Aprendizaje	11	8.3%
Promueve la salud física y mental del niño por nacer.	3	2.3%
Potencializa sus capacidades	18	13.6%
Beneficios durante el Parto	3	2.3%
Ningún Acierto	16	12.1%
Total	132	100%

Gráfico 9.2
Beneficios conocidos después de la
capacitación
Cuenca-2015



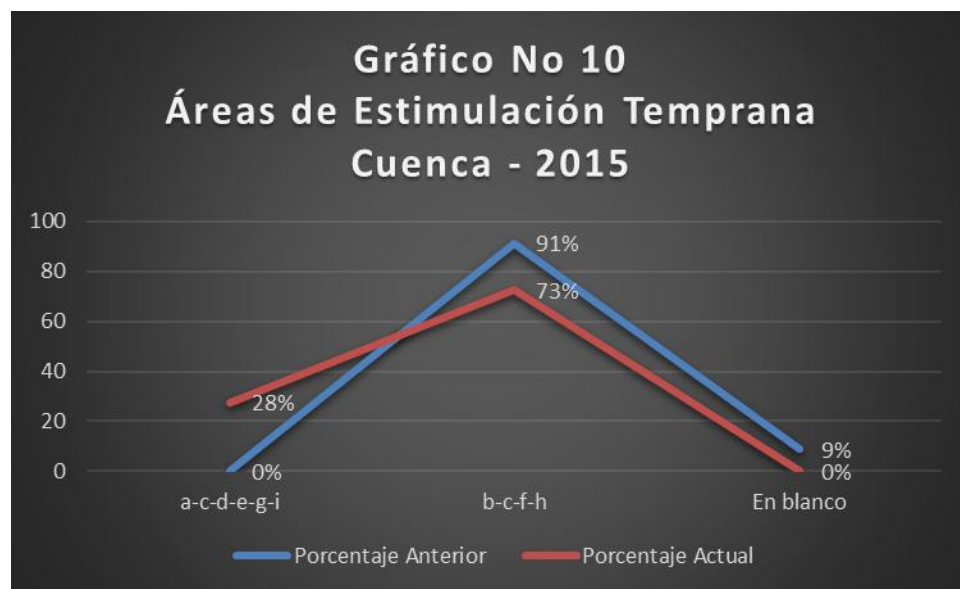
REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

Las madres adolescentes antes de la capacitación desconocían los beneficios de la Estimulación Prenatal al estar incorrectas sus respuesta, luego de la capacitación el beneficio que más retentiva tuvo en las adolescentes fue que optimiza el desarrollo de los sentidos de su bebe.

**TABLA 10.- Áreas de Estimulación Temprana**

Áreas de Estimulación Temprana.	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Social, cognición, motriz fina, motriz gruesa, lenguaje, autoayuda	0	0%	22	28%
Juego, comunicación, recreación, coordinación	73	91%	58	73%
En blanco	7	9%	0	0%
Total	80	100%	80	100%



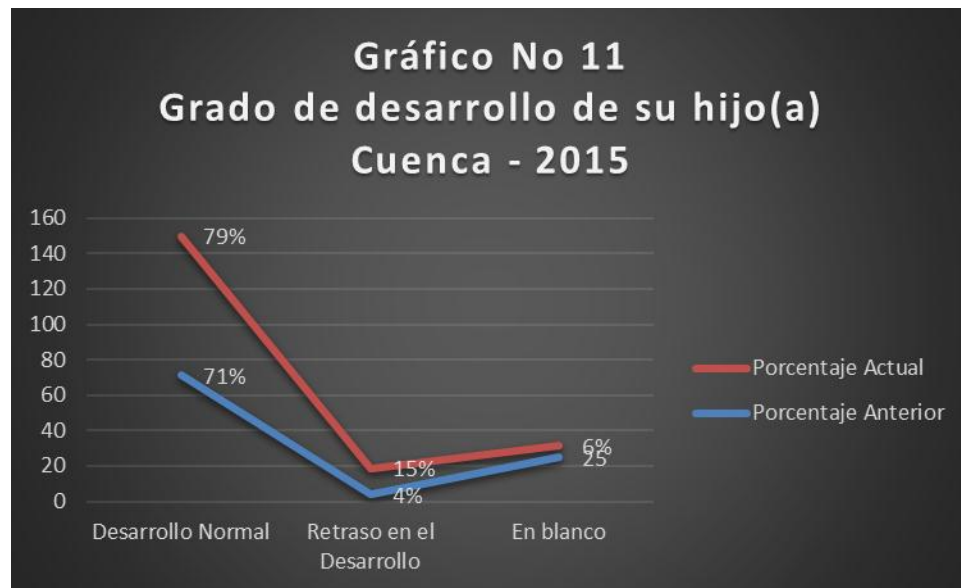
REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

El gráfico muestra que el 0% en las madres adolescentes conoce las áreas de Estimulación Temprana luego de recibir la capacitación aumenta a un 28% sus conocimientos, respecto a las áreas de Estimulación Temprana.

**TABLA 11.- Grado de Desarrollo de su Hijo(a)**

Grado de Desarrollo de su Hijo(a)	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Desarrollo Normal	57	71%	63	79%
Retraso en el Desarrollo	3	4%	12	15%
En blanco	20	25%	5	6%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En la capacitación también se dio parámetros básicos para que las madres puedan detectar si su hijo o hija tienen algún tipo de retraso en el desarrollo o no paso por todas las etapas, antes de la capacitación dejaron un 25% en blanco luego de la capacitación bajo a un 6% esta respuesta en blanco.

**TABLA 12- Actividades que se realiza en el Área Motora.**

Actividades que se realiza en el Área Motora	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
La fuerza del organismo del niño.	6	8%	6	8%
La fuerza muscular y control de sus movimientos.	39	49%	66	83%
La habilidad del niño para conversar con otras personas.	12	15%	7	9%
En Blanco	23	29%	1	1%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco

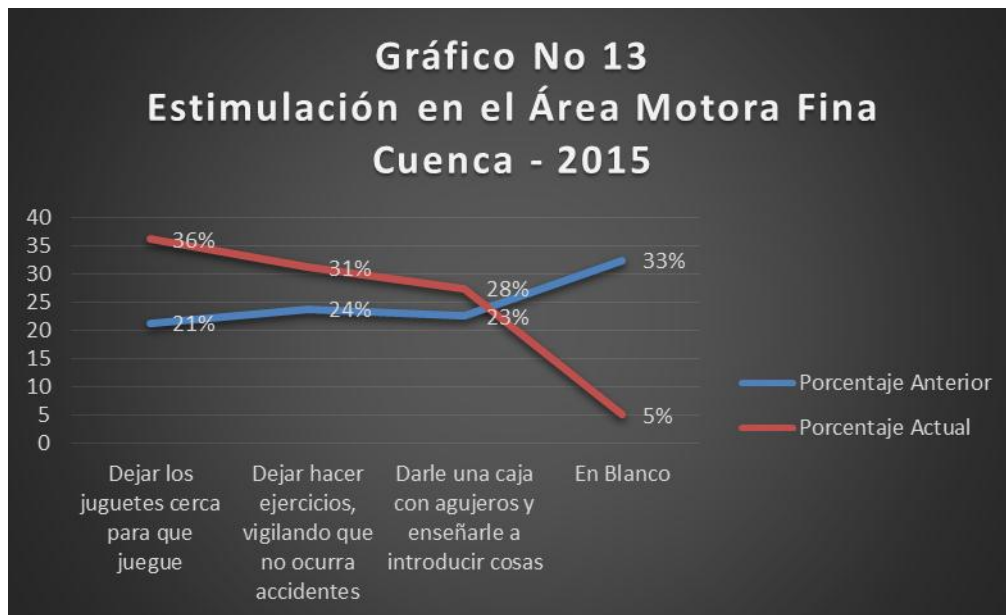
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

Las madres adolescentes desconocían acerca de las actividades en el Área Motora lo que se puede observar que de un 49% de respuestas correctas tras la capacitación sube al 83%, con ello obteniendo un aumento del 34% en la respuesta correcta que corresponde a la fuerza muscular y control de sus movimientos.

**TABLA 13.- Estimulación en el Área Motora Fina.**

Estimulación en el Área Motora Fina.	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Dejar los juguetes cerca para que juegue	17	21%	29	36%
Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes	19	24%	25	31%
Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas	18	23%	22	28%
En Blanco	26	33%	4	5%
Total	80	100%	80	100%



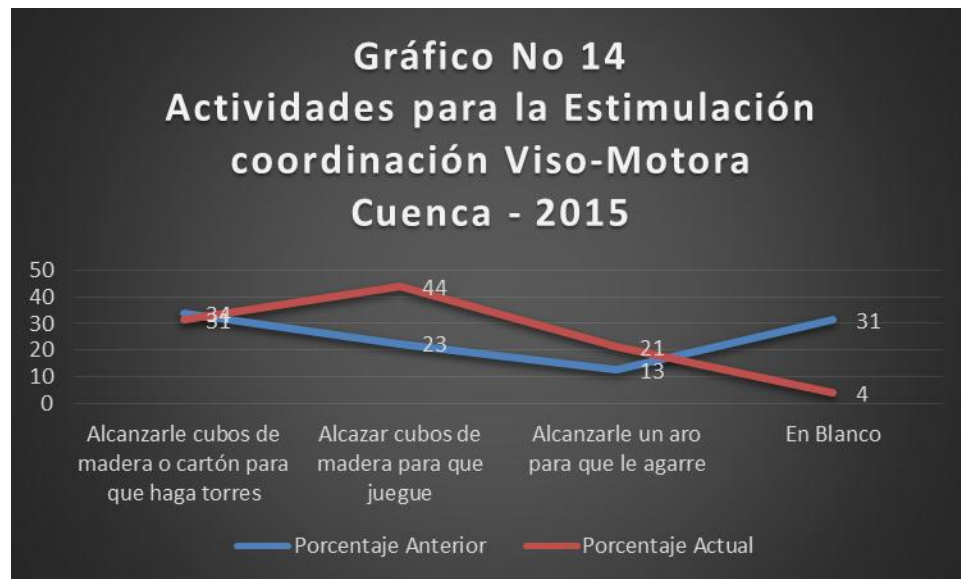
REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

El gráfico nos da a conocer que la respuesta correcta en la primera encuesta obtiene un 21%, tras la capacitación incrementa al 36%, subiendo un 14% que una de las técnicas para estimulación Motora es dejar los juguetes cerca, para que ellos puedan manipular y de esa manera puedan conceptualizar.

**TABLA 14- Lo que debe hacer para la Estimular el coordinación viso-Motora**

Lo que debe hacer para la Estimular el coordinación viso-Motora	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres	17	34%	25	31%
Alcanzar cubos de madera para que juegue	19	23	35	44%
Alcanzarle un aro para que le agarre	18	13%	17	21%
En Blanco	26	31%	3	4%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico muestra que los datos obtenidos antes de la capacitación las adolescentes desconocían las técnicas de Estimulación Viso Motriz ya que dejaron su respuesta en blanco un 31% disminuyendo este porcentaje al 4% luego de la capacitación.

**TABLA 15.- ¿Cómo se estimula el área de Lenguaje?**

¿Cómo se estimula el área de Lenguaje?	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Comer con cubiertos en la mesa	3	4%	2	3%
Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras	55	69%	73	91%
Poder pararse a temprana edad	4	5%	3	4%
En Blanco	18	23%	2	3%
Total	80	100%	80	100%



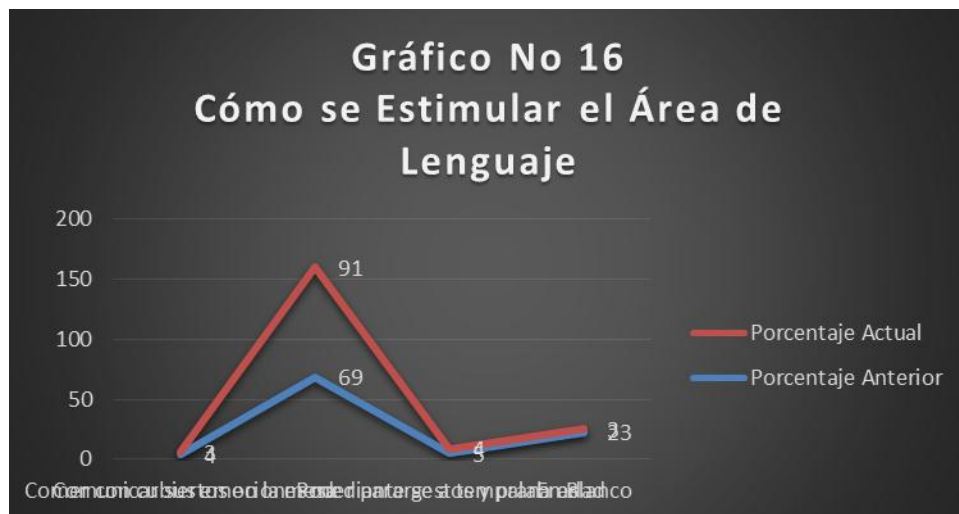
REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

En el gráfico podemos observar que existe un aumento del 22%, subiendo del 69% al 91% que las madres adolescentes conocen como estimular el área del lenguaje.

**TABLA 16.- Comunicación con el niño.**

Comunicación con el niño.	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Hablarle en forma diminutiva	11	14%	5	6%
Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañados de gestos y mímicas	42	53%	56	70%
Dejar que pida algo con gestos y sonidos	11	14%	16	20%
En blanco	16	20%	3	4%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

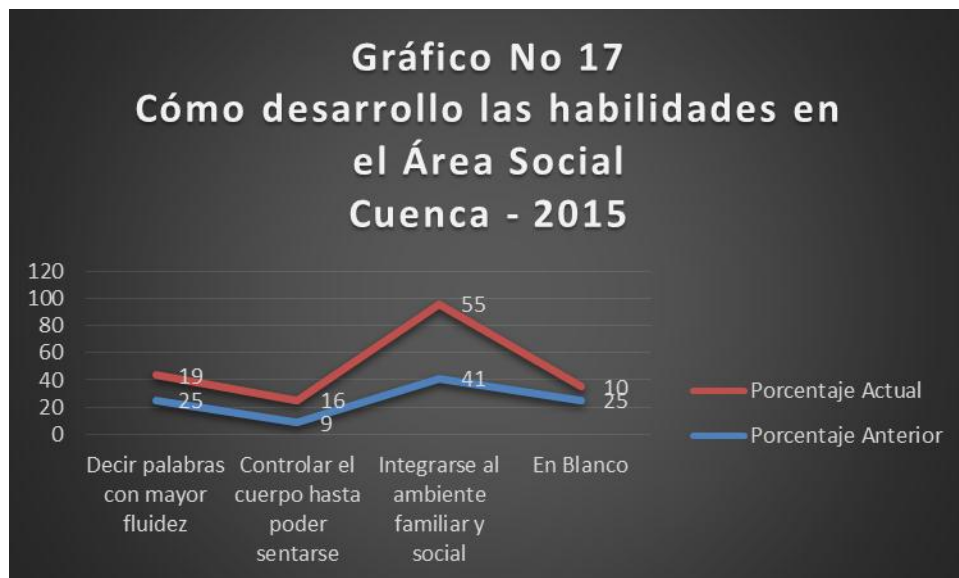
FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

Podemos observar que las madres adolescentes que recibieron la capacitación contestaron que la manera en que se debe estimular el área Lenguaje es de hablarle y sonreírle frente al rostro acompañados de gestos y mímicas, incrementados su conocimiento el 22%.



TABLA 17.- Desarrollo de las habilidades en el área Social.

Desarrollo de las habilidades en el área Social.	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Decir palabras con mayor fluidez	20	25%	15	19%
Controlar el cuerpo hasta poder sentarse	7	9%	13	16%
Integrarse al ambiente familiar y social	33	41%	44	55%
En Blanco	20	25%	8	10%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

El grafico nos muestra que las adolescentes en el primer test contestan correctamente el 41%, luego de la capacitación este porcentaje sube un 14%, llegando a un 55%.

**TABLA 18- Actividades de Estimulación Social.**

Actividades de Estimulación Social.	Frecuencia Anterior	Porcentaje Anterior	Frecuencia Actual	Porcentaje Actual
Dejarlo jugar sin compartir juguetes	20	1%	2	3%
Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma	7	0%	1	1%
Dejarlo jugar con otros niños	33	73%	66	83%
En Blanco	20	26%	11	14%
Total	80	100%	80	100%



REALIZADO POR: Kathyana Choco
Tatiana Serrano

FUENTE: Formulario de recolección de datos (Anexo 3)

Según los datos obtenidos podemos observar que el 26% de adolescentes en la primera encuesta dejó en blanco y que tras la capacitación el porcentaje baja a un 14%, y el 83% coincide en que la técnica de estimular el área Social es dejarle jugar con otros niños.



CAPITULO V

5.1 DISCUSIÓN:

La capacitación a madres adolescentes sobre Estimulación Prenatal y Estimulación Temprana fue diseñada para la adquisición de conocimientos básicos sobre este tema.

Se pretendió examinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes sobre estos temas en el primer año de vida de sus hijos/as.

Lo que se evidenció en el pre test fue que el 80% de las madres tenían conocimiento sobre la importancia de la Estimulación temprana, tras la capacitación este porcentaje sube a un 95%. En el pre test un 91,3% no conocían las áreas de estimulación temprana, al realizar esta capacitación este porcentaje se incrementa al 73%, por lo tanto observamos que mejoraron sus conocimientos. De acuerdo a otros estudios como el que fue aplicado a las madres de familia en el Hospital “Asdrúbal de la Torre”, se obtuvo que un 0% de las madres no están lo suficientemente preparadas para realizar estimulación temprana a sus hijos. Después de capacitar a esta población incrementaron un 25% sus conocimientos. (16).

Con ello se puede comprobar que las capacitaciones nos ayudan a incrementar favorablemente los conocimientos que tienen las madres sobre estimulación temprana.

El “Programa piloto de Estimulación Temprana y Acompañamiento al Desarrollo Integral con participación de padres, dirigido a niños en edades de 0 a 12 meses a desarrollarse en el área de salud Nro. 1 Pumapungo en el año 2012” (21), muestra significativamente que siendo la madre y el padre los estimuladores directos de sus hijos e hijas, mejora positivamente el desarrollo de sus pequeños, incrementando su desarrollo en un 30%. (21)



Finalmente, en el estudio se pudo comprobar la hipótesis planteada, logrando que las madres capacitadas mejoren sus conocimientos en estimulación temprana en el primer año de vida



5.2 CONCLUSIONES:

Considerando lo importante que son los resultados de toda investigación que se realice, en esta oportunidad en los colegios Manuela Garaicoa de Calderón y Antonio Ávila Maldonado, del distrito sur, se puede llegar a la conclusión que el objetivo principal planteado de capacitar a madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato sobre la importancia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Psicomotor de los niños y niñas en su primer año de vida, se ha cumplido en su totalidad y satisfactoriamente y a su vez cada uno de los objetivos específicos que nos hemos planteado.

Se pudo determinar el nivel de conocimiento antes y después de capacitar a las madres adolescentes embarazadas y con hijos menores de un año de edad que cursan el nivel bachillerato sobre la Estimulación Temprana, con mucho éxito.

Esto se puede comprobar al tabular los resultados obtenidos antes y después de las charlas dictadas. La edad media de las madres fue de 16,8 años, la varianza 0.65 y el desvió estándar 0,8 años. El 52,5% de las madres tenían una edad de 17 años y el 6.3% 15 años. De ellas un 65% son solteras, el 20% se encuentran en unión libre y un 11.3% casadas.

Lo que se pudo comprobar en las encuestadas que un 80% de las madres conocían lo que significa Estimulación temprana, tras la capacitación sube a un 95%. Un 91,3% no conocían las áreas de estimulación temprana, al realizar esta capacitación un 73% de adolescentes conocen las áreas con ello logramos mejoramos sus conocimientos.

Logramos promocionar nuestra carrera, la importancia de la evaluación oportuna del desarrollo de sus hijos e hijas y a su vez los beneficios de la Estimulación Temprana.

Conocieron mediante la capacitación parámetros para detectar ciertas irregularidades que pueden presentar los niños y niñas menores de un año y cómo



actuar ante ellos, al presentarles cómo va el desarrollo del pequeño en cada una de las áreas de la estimulación temprana.

Se puede afirmar que el éxito obtenido en la investigación ha sido gracias a la colaboración y apoyo por parte del Ministerio de Educación y autoridades de los planteles, la constancia, la responsabilidad, el respeto y el compromiso de sus autoras con el trabajo realizado.

El papel de la Estimulación Temprana en el primer año de vida es fundamental en el desarrollo ya que es la etapa más acelerada de los pequeños. Para obtener un desarrollo de calidad quien mejor que la madre sea la estimuladora de su hijo e hija, que se llene de los conocimientos necesarios para explotar los potenciales de hijo o hija, tomando en cuenta que cada niño es un mundo diferente.

Consideramos que nuestra investigación es muy satisfactoria, logrando el interés que se requería en el tema, la curiosidad de conocer sobre cómo ayudar a sus hijos e hijas.

Con todos los datos obtenidos comprobamos la hipótesis planteada ya que, el nivel de conocimiento mejora con la intervención educativa a las madres adolescentes sobre Estimulación Temprana y el Desarrollo Psicomotor de sus hijos. Aumentando en 60% el conocimiento sobre la Estimulación Temprana.



5.3 RECOMENDACIONES:

- Según los resultados que se obtuvieron en este estudio podemos analizar que las madres adolescentes carecen de conocimiento sobre la Estimulación temprana en el primer año de vida, por ello recomendamos continuidad con este estudio, seguir educando sobre Estimulación Prenatal y Temprana en todos los colegios de la ciudad de Cuenca, ayudando así en el desarrollo de estos niños y niñas, hijos de adolescentes.
- Si se desea un éxito en los próximos estudios; deberíamos dar una mayor importancia en las técnicas de Estimulación Prenatal.
- Es importante considerar el porcentaje de madres adolescentes en los establecimientos educativos y los hallazgos de la falta de conocimiento sobre Estimulación Temprana, por ello se propone realizar este tipo de capacitaciones sobre el desarrollo del niño o niña hasta los cinco años de vida.
- Realizar capacitaciones tanto al padre como a la madre sobre Estimulación Temprana.
- Incluir en las charlas de sexualidad los temas como Técnicas de Estimulación Prenatal y Estimulación Temprana.



5.4 BIBLIOGRAFÍA

5.4.1 CITAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Felix M. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas. [Online].; 2014 [cited 2015 Febrero 21. Available from: HYPERLINK "file:///C:\\Users\\Usuario\\Downloads\\www.medigraphic.com" www.medigraphic.com .
2. Quizhpe Arturo AN. UCE. [Online].; 2011 [cited 2015 Marzo 25. Available from: HYPERLINK "http://www.cies.edu.ni/documentos/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.pdf" <http://www.cies.edu.ni/documentos/cerca/INFORME%20CERCA%20ECUADOR%20WEB.pdf> .
3. Baker H. INTERVENCIONES DE ESTIMULACIÓN INFANTIL TEMPRANA EN PAISES EN VÍAS DE DESARROLLADO; LO QUE FUNCIONA, POR QUÉ Y PARA QUIEN. SEDICI. 2014.
4. UNICEF. UNID. [Online].; 2014 [cited 2015 Febrero 22. Available from: HYPERLINK "file:///C:\\Users\\Usuario\\Downloads\\brd.unid.edu.mx" brd.unid.edu.mx .
5. Autore V. MIES. [Online].; 2011 [cited 2015 Febrero 2015. Available from: HYPERLINK "file:///C:\\Users\\Usuario\\Downloads\\http\\www.desarrollosocial.gob.ec" <http://www.desarrollosocial.gob.ec> .
6. Andrade Navarrete SE, Imbat Parra ER. Universidad Técnica del Norte. [Online].; 2010 [cited 2015 Junio 13. Available from: HYPERLINK "http://repositorio.utn.edu.ec/" <http://repositorio.utn.edu.ec/> .
7. Berrios Coháila L. Universidad Alas Peruanas. [Online].; 2012 [cited 2015 Junio 18. Available from: HYPERLINK "https://lisselberrios.files.wordpress.com"



<https://lisselberrios.files.wordpress.com>.

8. Pineda Pérez S, Aliño Santiago M. Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la Adolescencia. [Online]. [cited 2015 Julio 25. Available from: HYPERLINK "http://www.sld.cu/" <http://www.sld.cu/>.
9. Dr.Quizhpe Arturo; P. Dr. Vega Bernardo; Dra. Nancy Auquilla. Proyecto Cerca. [Online].; 2014 [cited 2015 Febrero 27. Available from: HYPERLINK "file:///C:/Users/Usuario/Downloads/www.cies.edu.ni" www.cies.edu.ni.
- 10 UNICEF. UNICEF. [Online].; 2011 [cited 2015 Marzo 3. Available from: . HYPERLINK "http://www.unicef.org" <http://www.unicef.org>.
- 11 UNICEF. UNICEF. [Online].; 2011 [cited 2015 Julio 25. Available from: . HYPERLINK "http://www.unicef.org" <http://www.unicef.org>.
- 12 Herly NNA. Embarazo en adolescentes: una mirada desde el cuidado de . Enfermería. Revista Colombiana de Enfermería. 2012 Junio; 7.
- 13 Gómez I, Molina R, Zamberlin N. FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE . SOCIEDADES DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA. [Online].; 2011 [cited 2015 Julio 25. Available from: HYPERLINK "http://www.clacaidigital.info/" <http://www.clacaidigital.info/>.
- 14 INEC. INEC. [Online].; 2012 [cited 2015 Marzo 8. Available from: HYPERLINK . "http://www.ecuadorencifras.gob.ec" <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>.
- 15 Organización Mundial de la Salud. Embarazo en adolescentes: un problema . culturalmente complejo. Organización Mundial de la Salud. 2009 Junio; 87(405-484).
- 16 Aguillar Cordero MJ, Vieite Ravelo M, Padilla López CA, MurVillar CA, Rizo . Baeza M. La estimulación prenatal; resultados relevantes en el parto.



- Scielo. 2012; 6(2102-2108).
- 17 Corominas C. Embarazo y Primer año de Vida Madrid: Ediciones Palabra S, A ; . 2005.
- 18 Palacios Mantilla E, Montenegro Jiménez N. "La estimulación intrauterina y el . impacto emocional en el vínculo materno en adolescentes. Universidad Central del Ecuador. 2015.
- 19 Ordoñez Morales , Sánchez Reinoso JS, Sánchez Maldonado MM. Análisis del . Efecto Mozart en el desarrollo intelectual. Ingenius. 2011 Junio; 5.
- 20 Murillo C. Universidad Privada Antenor Orrego. [Online].; 2014 [cited 2015 . Agosto 14. Available from: HYPERLINK "<http://repositorio.upao.edu.pe/>"
- 21 Rocio SdS. Desarrollo Psicomotor en el niño de 0 a 6 años. Psicología . Mayuben. 2013 Febrero.
- 22 Aguilar JMF. Ciencia y Tecnología. [Online].; 2013 [cited 2013 Septiembre 17. . Available from: HYPERLINK "<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/426/363>"
- 23 Gómez Cano G. Universidad Rafael Landivar. [Online].; 2014 [cited 2015 . Agosto 08. Available from: HYPERLINK "<http://biblio3.url.edu.gt/>"
- 24 UNICEF. [Online].; 2011 [cited 2015 Agosto 8. Available from: HYPERLINK "<http://files.unicef.org/>"
- 25 Doman G. BENEFICIOS DE LA ESTIMULACIÓN. [Online].; 2012 [cited 2015 . Julio 31. Available from: HYPERLINK "<http://salud.edomexico.gob.mx/>"



<http://salud.edomexico.gob.mx/>.

26 Psicología Médica. [Online].; 2011 [cited 2015 Agosto 15. Available from:

. HYPERLINK "<http://medicinapsicologica.blogspot.com/>"

<http://medicinapsicologica.blogspot.com/>.

27 Pueblos 2.0 Toda la informcion. [Online]. Available from: HYPERLINK

. "<http://www.pueblos20.net/ecuador/pueblo.php?id=6408>"

<http://www.pueblos20.net/ecuador/pueblo.php?id=6408>.

28 Pueblos 2.0 Toda la informaqcion de los pueblos. [Online].; 2014. Available

. from: HYPERLINK "<http://www.pueblos20.net/ecuador/pueblo.php?id=6408>"

<http://www.pueblos20.net/ecuador/pueblo.php?id=6408>.

29 Nancy W. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Online].; 2013 [cited

. 2015 Febrero 22. Available from: HYPERLINK

"<http://www.unfpa.org.mx/publicaciones/SP-SWOP2013.pdf>"

<http://www.unfpa.org.mx/publicaciones/SP-SWOP2013.pdf>.

30 Chiliquinga S. Estimulación Fetal Intrauterina. [Online]. [cited 2015 Agosto 14.

. Available from: HYPERLINK "<http://www.drsixto.com/>" <http://www.drsixto.com/>.



5.4.2 BIBLIOGRAFIA GENERAL

1. Arias S, and Chanamé E. "Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé." *Revista de Enfermería Herediana* 7.1 (2014): 39. HYPERLINK
"<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2122>"
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2122>
2. Baker-Henningham, Helen, and Florencia López Bóo. "Intervenciones de estimulación infantil temprana en los países en vías de desarrollo: Lo que funciona, por qué y para quién." *Económica* 60 (2014).
<http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/43604>
3. HYPERLINK
"<http://uvadoc.uva.es/browse?type=author&value=Betancourt+S%C3%A1nchez%2C+Isel+Laumy>" Betancourt Sánchez, Isel Laumy ,Estimulación del lenguaje corporal en Educación infantil a través de la danza; 2014; España, Segovia.
HYPERLINK "<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/5114>"
<http://uvadoc.uva.es/handle/10324/5114>
4. Cajilima Chuquiguanga, Narcisa de Jesús; Factores de riesgos asociados a embarazos en adolescentes que acuden al Centro de Salud de Pumapungo; Cuenca 2011.
5. Carmigniani Stagg, Nathalie. Beneficios de la vinculación y acompañamiento de la madre durante el proceso de desarrollo sensorio motriz del niño/a durante el primer año de vida en el Dispensario Madelín de la Fundación del Colegio Nuevo Mundo desde el mes de Octubre 2013 a Enero 2014. Diss. 2014.
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/1859>
6. Castillo Valdés Leydelys, López Betancourt Marcia, Fernández Peña Carlos Luis, Olivera Hernández Marta María, Sotrés León Yedila. Evaluación del prelenguaje tras aplicación de programa de estimulación en niños con



- factores de riesgo perinatales. Rev Ciencias Médicas [revista en la Internet]. 2014 Abr [citado 2015 Mar 01]; 18(2): 256-266. Disponible en: HYPERLINK "http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000200009&lng=es"
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000200009&lng=es.
7. Cazar Ruiz, Jorge; Estado nutricional del recién nacidos y factores de riesgo en adolescentes embarazadas de 10 a 19 años. Colección de tesis digitales posgrado Medicina; Cuenca; 2010.
8. CHALÉN, Espinosa; ORLANDO, Alexis. Desarrollo de aplicación móvil como soporte a la estimulación temprana a niños menores a 1 año de edad de la Fundación Huancavilca en el año 2014. 2014. Tesis Doctoral., HYPERLINK "http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/2919"
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/123456789/2919>
9. Castro Filipa, Allen-Leigh Betania, Katz Gregorio, Salvador-Carulla Luis, Lazcano-Ponce Eduardo. Indicadores de bienestar y desarrollo infantil en México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2013 [citado 2015 Mar 01] ; 55(Suppl 2): S267-S275. Disponible en: HYPERLINK "http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800025&lng=es"
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000800025&lng=es.
10. Delgado Mayorga Verónica; Contreras Meneses Sandra; Desarrollo psicomotor en el primer año de vida; Mediterráneo; Santiago; 2010
11. FLORES, Meza; DEL PILAR, Mercedes Kiyomi. Nivel de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo CS Villa San uis, San Juan de Miraflores, 2013. 2014.
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza_fm.pdf
12. Flores, Jacqueline. "Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años." Revista



- CIENCIA Y TECNOLOGÍA 9.4 (2013): 101-117.
<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/426>
13. Guerrero, María de Lourdes. "La estimulación temprana en el desarrollo afectivo de niños y niñas del primer año de educación general básica de la Escuela "Alberto Flores González", de la parroquia Ángel Polivio Chávez, cantón Guaranda, provincia Bolívar; durante el periodo 2011-2012." (2013): 165p. HYPERLINK
"<http://www.biblioteca.ueb.edu.ec/handle/15001/1134>"
<http://www.biblioteca.ueb.edu.ec/handle/15001/1134>
14. López Salas Déborah Magaly, Puebla Caballero Nely del Milagro. Acciones intersectoriales en la estimulación temprana del desarrollo del lenguaje. Rev Hum Med [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2015 Mar 01]; 14(3): 659-675. Disponible en: HYPERLINK
"http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300007&lng=es"
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202014000300007&lng=es .
15. Patiño López Jhoana; Orozco Vallejo Mauricio; Promoción del desarrollo infantil desde la ética del cuidado en la familia y en los centros de atención; 25-05-2014; Colombia; HYPERLINK
"<http://revistas.userena.cl/index.php/teeducacion/article/viewFile/516/655>"
<http://revistas.userena.cl/index.php/teeducacion/article/viewFile/516/655>
16. Plevak Andrea, Schelotto Magdalena, Bonifacino Nahir, Mussetti Dora. Consulta pediátrica en la primera infancia: una oportunidad para la detección de indicadores de riesgo en el desarrollo emocional. Experiencia de tamizaje e intervención temprana. Arch. Pediatr. Urug. [revista en la Internet]. 2012 Jun [citado 2015 Mar 01]; 83(2): 80-86. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492012000200002&lng=es.
17. Pozo Machuca J, PediatríaIntegral; Editorial Grupo docencia y MIR de la SEPEAP; 6 ta Edición; Vol 18, Valencia; Julio 2014



18. Prieto, Ana Sánchez. La educación temprana de 0 a 3 años. Editorial Palabras casa del libro. 5 ta Edición Vol. 42. Palabra, 2013.
19. Ramírez-Abrahams, Patricia, Vivian Patiño-Mora, and Elsa Gamboa-Vásquez. "La educación temprana para niños y niñas desde nacimiento a los 3 años: Tres perspectivas de análisis." *Revista Electrónica Educare* 18.3 (2014): 67-90 HYPERLINK "<http://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v18n3/a05v18n3.pdf>"
<http://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v18n3/a05v18n3.pdf>.
20. RAMÍREZ Sedeno. Lina Raquel y Vásquez Villanueva. Salomón. Tesis: Creciendo yo y mi mami con Estimulación Temprana. 2010. Disponible en: HYPERLINK "http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/102/1/TL_Garc%C3%ADa_Fiestas_Erika.pdf"
http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/102/1/TL_Garc%C3%ADa_Fiestas_Erika.pdf
21. Santos Negro, Sara; La Familia en atención temprana; 2014; <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/7804>
22. Varios Autores. Ejercicios Estimulación Temprana. UNICEF. 2011 Disponible en: HYPERLINK "<http://www.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>"
<http://www.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>
23. Suárez Castro Sonia Guadalupe, Vera Mosquera Rosario Margarita; Estudio con enfoque de género de las consecuencias socio-familiares del embarazo en adolescentes; Cuenca; 2011
24. Varios Autores. Desarrollo motor grueso: Efectos de un programa de estimulación motriz, basado en juegos motores, para escolares con déficit motor del nb1, en un colegio particular de la ciudad de concepción, Chile, 2014, <http://conexoes.fef.unicamp.br/ojs/index.php/feff/article/view/1030>
25. Varios Autores, Proyecto para el fortalecimiento de las habilidades interactivas adulto-niño en etapa temprana, 9-jun-2014, Bogotá, HYPERLINK "<http://repositorio.iberamericana.edu.co/handle/001/129>"
<http://repositorio.iberamericana.edu.co/handle/001/129>.



ANEXOS

ANEXO 1

Cuenca, 24 de Febrero del 2015

Ing. Marco Antonio Posligua

DIRECTOR DISTRITAL DE EDUCACIÓN CUENCA SUR

Su despacho

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, el motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida se nos facilite los datos del número de estudiantes que cursan el nivel bachillerato de los colegios fiscales Herlinda Toral y Antonio Ávila, para obtener una muestra para la realización del proyecto previo a la obtención del Título Universitario y a la vez solicitar la autorización para que las estudiantes puedan ingresar a los centros educativos mencionados para la ejecución de dicho proyecto.

Esta actividad se cumplirá en los meses desde marzo hasta mayo del presente año.

Las estudiantes que realizarán esta actividad son: Kathyana Elizabeth Choco Salinas con número de cedula N° CI 0105431670 y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez con N° CI 0105880124 egresadas de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.

Por la favorable acogida que sirva dar a la presente, anticipamos nuestro más sincero agradecimiento.

Atentamente:

Mgst.Ma. Isabel Clavijo
Docente de la Facultad C.C.M.M
Directora de Tesis
isabel.clavijo10@ucuenca.edu.ec

KATHYANA ELIZABETH CHOCO SALINAS
ANABEL TATIANA SERRANO RODRÍGUEZ



ANEXO 2

Cuenca, 29 de Mayo del 2015

Magister
Gustavo Pinos Encalada
RECTOR DEL COLEGIO ANTONIO ÀVILA

Su despacho

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, el motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida se nos permita realizar el proyecto en la institución sobre **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A MADRES ADOLESCENTES CON HIJOS MENORES DE UN AÑO QUE CURSAN EL NIVEL DE BACHILLERATO** previo a la obtención del Título Universitario.

Esta actividad se cumplirá en día lunes 1 de junio del presenta año

Las estudiantes que realizarán esta actividad son: Kathyana Elizabeth Choco Salinas con numero de cedula N° CI 0105431670 y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez con N° CI 0105880124 egresadas de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.

Por la favorable acogida que sirva dar a la presente, anticipamos nuestro más sincero agradecimiento.

Atentamente:

Kathyana Choco Salinas
N° CI 010543167-0

Tatiana Serrano Rodríguez
N° CI 010588012-4



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Cuenca, 29 de Mayo del 2015

Lcda. Gardenia Valladares

RECTORA DEL COLEGIO MANUELA GARAICOA DE CALDERÓN

Su despacho

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la Carrera de Estimulación Temprana en Salud de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, el motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida se nos permita realizar el proyecto en la institución sobre **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA A MADRES ADOLECENTES CON HIJOS MENORES DE UN AÑO QUE CURSAN EL NIVEL DE BACHILLERATO** previo a la obtención del Título Universitario.

Esta actividad se cumplirá en día jueves 11 de junio del presenta año

Las estudiantes que realizarán esta actividad son: Kathyana Elizabeth Choco Salinas con numero de cedula N° CI 0105431670 y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez con N°CI 0105880124 egresadas de la carrera de Estimulación Temprana en Salud.

Por la favorable acogida que sirva dar a la presente, anticipamos nuestro más sincero agradecimiento.

Atentamente:

Kathyana Choco Salinas
N° CI 010543167-0

Tatiana Serrano Rodríguez
N° CI 010588012-4



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted está invitado a participar en la investigación “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”. Esperamos conocer el nivel de conocimiento de las madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato sobre la importancia de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas en su primer año de vida. Usted ha sido seleccionado como posible participante en este estudio porque son:

- Madres adolescentes que cursan el nivel bachillerato de los colegios Manuela Garaicoa y Antonio Ávila
- Madres adolescentes menores de edad cuyos padres firmaron el consentimiento informado.
- Niños y niñas de 0 a 12 meses de edad hijos de madres adolescentes menores de edad.

Si usted decide participar, nosotros Kathyana Elizabeth Choco Salinas y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez vamos aplicar un pre-test, donde se evaluará los conocimientos sobre la Estimulación Temprana en el primer año de vida de los niños y niñas; con los resultados obtenidos elaboraremos una intervención mediante dos capacitaciones, donde trataremos el tema Estimulación Temprana en niños y niñas hasta el año de edad, dividido un taller de 0 a 6 meses y otro de 6 a 12 meses de edad, cada taller con una duración de 1 hora teórica y 30 minutos prácticos. Posterior a la capacitación se procederá a realizar una segunda evaluación mediante un post-test, el cual nos permite medir los conocimientos adquiridos con la instrucción dictada.

No podemos y no garantizamos o prometemos que va a recibir los beneficios de este estudio.

Toda la información que se nos proporcionara será sumamente confidencial. Si usted nos da su permiso al firmar este documento, tenemos la intención de revelar los niveles de conocimiento que van adquirir tras la capacitación al Ing. Marco Antonio Posligua, Director Distrital de Educación Cuenca Sur y a los rectores de cada Institución.



Su decisión de participar o no, no va a afectar a sus relaciones futuras con las instituciones que participaran en el estudio. Si usted decide participar, usted es libre de retirar su consentimiento y discontinuar su participación en cualquier momento y sin prejuicios.

Antes de completar y firmar el formulario, por favor, hacer preguntas sobre cualquier aspecto del estudio que es del todo claro para usted. Si usted tiene alguna pregunta adicional después, las estudiantes Kathyana Elizabeth Choco Salinas (0984007817) y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez (0995845742) estarán encantadas de responder a ellas. Si en algún momento tiene preguntas sobre sus derechos como sujeto de investigación, puede contactar a la Comisión de Bioética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca.

Usted está haciendo una decisión de si participar o no. SU FIRMA INDICA QUE USTED HA DECIDIDO PARTICIPAR, HABIENDO LEÍDO LA INFORMACIÓN PREVISTA ANTERIORMENTE.

Reconozco que he recibido una copia personal de este formulario de consentimiento. Copia recibido:

Firma

Firma del investigador

Fecha



ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE Y/O MADRE

Por medio de la presente se le invita a participar a su hija a este estudio previo a la obtención del Título Universitario. “PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”.

El estudio consiste en la aplicación de un pre-test, donde se evaluará los conocimientos de las adolescentes sobre los conocimientos relacionados con la Estimulación Temprana en el primer año de vida de los niños y niñas; con los resultados obtenidos elaboraremos una intervención mediante capacitaciones donde trataremos el tema Estimulación Temprana en niños y niñas hasta el año de edad, dicha capacitación estará dirigida por las estudiantes egresadas de la Universidad de Cuenca Kathyana Elizabeth Choco Salinas y Anabel Tatiana Serrano Rodríguez, posterior a la capacitación se procederá a realizar una segunda evaluación mediante un post-test, el cual nos permite medir los conocimientos adquiridos con la instrucción dictada.

La decisión de participar en este estudio es completamente voluntaria, será respetada su integridad y los datos obtenidos serán absolutamente confidenciales.

Yo padre de familia y/o madre de familia, o representante legal de:

estudiante del Colegio _____ he leído y comprendido la información presentada, y de acuerdo con ello, autorizo que mi participo en este estudio de investigación

FIRMA: _____

CI # _____



ANEXO 5

ENCUESTA

“PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A MADRES ADOLESCENTES QUE CURSAN EL NIVEL BACHILLERATO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS EN SU PRIMER AÑO DE VIDA, CUENCA DISTRITO SUR, MARZO – SEPTIEMBRE 2015”

Buenas días/ tardes, estudiantes somos egresadas de Estimulación Temprana en Salud de la Universidad de Cuenca estamos realizando un estudio de investigación, el presente instrumento tiene como finalidad conseguir información acerca de los conocimientos que tiene Ud. sobre la Estimulación Temprana de los niños en su primer año de vida. Por consiguiente es muy importante y necesario que usted nos dé respuestas sinceras ya que el resultado que se obtenga serán datos a conocer posteriormente y así contribuirá en el beneficio y desarrollo de sus hijos.

La información que usted proporcione es de carácter anónimo. Desde ya le agradecemos su valiosa colaboración.

ENCUESTA N° _____

1. Edad:

- a) 15-16
- b) 16-17
- c) Mayor 17

2. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Unión libre
- c) Casada

3. Etapa de desarrollo de su hijo o hija

- a) Prenatal (embarazo)
- b) Neonatal (nacimiento - 28 días)
- c) Lactante menor (28 días- 6 meses)
- d) Lactante mayor (6- 18 meses)

4. ¿Qué es para usted Estimulación Temprana?

- a) Conversar con su hijo
- b) Jugar con su Hijo



- c) Conjunto de actividades que se realiza en niños para ayudarlos en su desarrollo.

5. ¿Cree usted que los niños necesitan estimulación temprana durante el primer año de edad?

Si_____ No_____

6. ¿Por qué cree que es importante la Estimulación Temprana en su niño o niña?

- a) Porque logra al máximo el desarrollo de sus habilidades.
- b) Porque logra que los niños crezcan sanos.
- c) Porque ayuda a seres que nacen indefensos.

7. ¿Cree usted que los niños necesitan estimulación temprana en el vientre materno y en que trimestre?

Si_____ No_____ Periodo: _____

8. ¿Conoce alguna técnica para la Estimulación Temprana en el Embarazo.

Sí_____ No_____

9. ¿Conoce los beneficios de Estimulación Temprana en el embarazo?

Sí_____ No_____

Enumere 3

10. Señale cuál de todas las opciones son áreas de Estimulación Temprana

- a) Lenguaje
- b) Juego
- c) Comunicación
- d) Social
- e) Motricidad
- f) Recreación
- g) Autoayuda
- h) Coordinación
- i) Cognición

11. ¿Cómo califica el grado de desarrollo de su hijo o hija?

- a) Desarrollo normal
- b) Retraso en el desarrollo



12. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:

- a) La fuerza del organismo del niño
- b) La fuerza muscular y control de sus movimientos
- c) La habilidad del niño para conversar con otras personas.

13. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:

- a) Dejar los juguetes cerca para que juegue
- b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes
- c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.

14. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:

- a) Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
- b) Alcanzarle cubos de madera para que juegue
- d) Alcanzarle un aro para que la agarre.

15. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:

- a) Comer con cubiertos en la mesa
- b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras
- c) Poder pararse a temprana edad.

16. Al comunicarse con el niño Ud. Debe:

- a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc)
- b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas
- c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos

17. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:

- a) Decir palabras con mayor fluidez
- b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse
- c) Integrarse al ambiente familiar y social

18. Para estimular al niño en el área social se debe:

- a) Dejarlo jugar sin compartir juguetes
- b) Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma
- c) Dejarlo jugar con otros niños



ANEXO 6

N. DE LA VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Es el tiempo que se utiliza para hacer mención el tiempo que ha vivido un ser vivo.	Fecha de nacimiento hasta la fecha actual	Fecha de nacimiento	15 16 17 18
Estado Civil	Condición que se caracteriza a los vínculos que hace una persona ya sea con el mismo o diferente sexo.	Estado Civil	Cédula de identidad	Soltera Unión libre Casada
Etapas del desarrollo de los niños y niñas hijos de madres adolescentes	Es la condición de evolución que siempre tiene una connotación positiva, implicando un crecimiento o paso hacia	Etapas de desarrollo	Edad de gestación	Prenatal (hasta las 38 semanas de gestación) Neonatal (0 a 28 días de nacido) Lactante



	etapas o estadios superiores.			menor (29 días a 6 meses) Lactante mayor (6 meses a 18 meses)
Conocimientos	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas	Conocimiento sobre Estimulación Temprana en sus hijos	¿Qué es para usted Estimulación Temprana? ¿Por qué cree que es importante la Estimulación Temprana en su niño o niña?	Conversar con su hijo Jugar con su Hijo Conjunto de actividades que se realiza en niños para ayudarlos en su desarrollo. Porque logra al máximo el desarrollo de sus habilidades. Porque logra que los niños crezcan



				sanos. Porque ayuda a seres que nacen indefensos.
			¿Cree usted que los niños necesitan estimulación temprana en el vientre materno y en que trimestre?	Si – no
			¿Conoce alguna técnica para la Estimulación Temprana en el Embarazo?	Sí - No
			¿Conoce los beneficios de Estimulación Temprana en el embarazo?	Sí - No
			¿Cree usted que los niños necesitan	



			<p>estimulación temprana durante el primer año de edad?</p> <p>¿Conoce usted qué áreas de estimulación temprana le evalúan a su niño?</p> <p>Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:</p>	<p>Si - No</p> <p>Lenguaje</p> <p>Juego</p> <p>Comunicación</p> <p>Social</p> <p>Motricidad</p> <p>Recreación</p> <p>Autoayuda</p> <p>Coordinación</p> <p>Cognición</p> <p>a) La fuerza del organismo del niño</p> <p>b) La fuerza muscular y control de sus movimientos</p> <p>c) La habilidad del</p>
--	--	--	--	---



			<p>Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:</p>	<p>niño para conversar con otras personas.</p> <p>a) Dejar los juguetes cerca para que juegue</p> <p>b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes</p> <p>c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.</p>
			<p>Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:</p>	<p>a) Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres</p> <p>b) Alcanzarle cubos de</p>



			<p>La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:</p> <p>Al comunicarse con el niño Ud. Debe:</p>	<p>madera para que juegue</p> <p>c) Alcanzarle un aro para que la agarre.</p> <p>a) Comer con cubiertos en la mesa</p> <p>b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras</p> <p>c) Poder pararse a temprana edad.</p> <p>a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc)</p>
--	--	--	---	--



			<p>b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañada s de gestos y mímicas</p> <p>c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos</p> <p>La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:</p> <p>Para estimular al niño en el área social se debe:</p>	<p>a) Decir palabras con mayor fluidez b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse</p> <p>c) Integrarse al ambiente familiar y social</p> <p>a) Dejarlo jugar sin compartir juguetes</p> <p>b) Dejarlo</p>
--	--	--	--	--



				<p>llorar en su cochecito hasta que se duerma</p> <p>c) Dejarlo jugar con otros niños.</p>
--	--	--	--	--



ANEXO 7

FOTOS

ANTONIO ÁVILA

Capacitación al colegio Antonio Ávila Maldonado sobre Estimulación Temprana en el primer año de vida.





MANUELA GARAICOA DE CALDERÓN

Capacitación al colegio Manuela Garaicoa de Calderón sobre Estimulación Temprana en el primer año de vida.

